

Schriftelijke toestemming tot erkenning van de ongeboren vrucht



Gegevens moeder:

(Geslachts)Naam _____

Voorna(a)m(en) _____

Geboren op ____ - ____ - ____ te _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

De moeder geeft hierbij toestemming tot de erkenning van haar ongeboren vrucht aan:

Gegevens erkenner:

(Geslachts)Naam _____

Voorna(a)m(en) _____

Geboren op ____ - ____ - ____ te _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

De moeder geeft hierbij ook toestemming aan erkenner tot gezamenlijk gezag van haar ongeboren vrucht.

Naar waarheid ingevuld

Plaats, _____

Datum ____ - ____ - ____

LET OP:

Dit formulier kan niet worden gebruikt als bij de erkenning van het EERSTE kind gekozen wordt voor de geslachtsnaam van de erkenner, omdat bij naamskeuze moeder en erkenner persoonlijk aanwezig moeten zijn.

Indien geen gezamenlijk gezag gewenst is, moet moeder persoonlijk aanwezig zijn. Hiervan wordt een aantekening op de erkenningsakte geplaatst.

De erkenning geldt voor alle kinderen waarvan de moeder nu in verwachting is.

Een erkenning kan niet meer ongedaan worden gemaakt.

Indien geen gezamenlijk gezag gewenst is, moet moeder persoonlijk aanwezig zijn. Hiervan wordt een aantekening op de erkenningsakte geplaatst.

Bij de erkenning moet de erkenner een geldig identiteitsbewijs van hemzelf / haarzelf en de moeder meenemen.