

# EIDESSTÄTTLICHE VERSICHERUNG BZGL. VATERSCHAFT PATERNITY AFFIDAVIT

INTERNATIONAL FORM  
GERMANY - U.S.

Antragsteller/in  
Petitioner

Antragsgegner/in  
Respondent

File Stamp

To:

Aktenzeichen des ersuchten Staates: \_\_\_\_\_  
Responding Case No./Docket No.

Bezirk/Staat: \_\_\_\_\_  
County/State

From:

Aktenzeichen des ersuchenden Staates: \_\_\_\_\_  
Initiating Case No./Docket No.

Bezirk/Staat: \_\_\_\_\_  
County/State

Für jedes Kind bzgl. dessen die Vaterschaft festgestellt werden soll, ist eine gesonderte Erklärung erforderlich.  
Separate Affidavit required for each child requiring paternity establishment.

Ich, die Unterzeichnende erkläre in Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Versicherung an Eides Statt Folgendes:  
The undersigned, on oath, under penalty of perjury deposes and alleges the following:

1. Ich bin die (leibliche) Mutter des nachfolgend benannten Kindes des Antragsgegners:  
I am the natural mother of the child of Respondent named follow:

Name des Kindes/Child's Name	Geburtstag und -ort/Date & Place of Birth	Staat, in dem das Kind geboren wurde State of Birth
Datum oder Zeitraum der Empfängnis Date or period of conception	Kind ausgetragen Full Term Pregnancy  Ja      Nein Yes     No	Staat, in dem das Kind empfangen wurde State of Conception

2. Diese eidesstattliche Erklärung wird zur Ergänzung eines Antrages auf Feststellung der Vaterschaft betreffend das obengenannte Kind abgegeben.  
This Affidavit is filed to support a request to establish paternity of the above named child.
3. Das Kind wurde infolge einer sexuellen Beziehung mit dem Antragsgegner im obengenannten Zeitraum empfangen und der Antragsgegner ist der biologische Vater des Kindes.  
The child was conceived as a result of sexual intercourse with Respondent during the time stated above, and Respondent is the natural father of the child.

4. Ich hatte hatte keine sexuellen Beziehungen zu anderen Männern während der 30 Tage  
 I did did not have vor und nach dem Zeitpunkt der Empfängnis (Falls nicht,  
 weiter mit Nr. 5)  
 sexual intercourse with any other man during the time 30 days before or  
 after the child was conceived (If did not, skip to number 5)

Name des Mannes bzw. der Männer:  
 Name of man or men:

5. Ich war war nicht verheiratet zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes. Falls  
 I was married not married verheiratet zum Zeitpunkt der Geburt, bitte Ehegatten und  
 dessen letzte bekannte Anschrift angeben.  
 at the time of this child's birth. If married at the time of this child's  
 birth, name spouse and last know address.

a) (Falls verheiratet)  
 (If married)

Ich /I hatte hatte keinen Geschlechtsverkehr mit meinem Ehemann.  
 did did not have intercourse with my spouse

Ich /I lebte lebte nicht gemeinsam mit meinem Ehegatten.  
 was was not living with spouse

6. Er ist nicht der biologische Vater, weil:  
 He is not the natural father because:

7. Die nachfolgenden Tatsachen unterstützen meine Behauptung, der Antragsgegner sei der Vater:  
 The following facts support my allegations of paternity against Respondent:

Ja Nein  
 Yes No

a. Wir lebten zusammen (Datum): \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_  
 We lived together (dates)

b. Ich habe den Antragsgegner als Vater angegeben  
 I have named Respondent as the father of the child

c. Ich habe dem Antragsgegner mitgeteilt, er sei der Vater des Kindes  
 I told Respondent he was the father of the child

d. Der Antragsgegner ist in der Geburtsurkunde aufgeführt  
 Respondent is named on the birth certificate

Begl. Kopie ist beigefügt  
 Certified copy Attached

Wurde beantragt  
 Has been requested

e. Der Antragsgegner hat zugegeben, der Vater des Kindes zu sein  
 Respondent has admitted he is the father of the child

f. Der Antragsgegner hat ein Vaterschaftsanerkennnis unterzeichnet  
 Respondent has signed an acknowledgement of paternity  
 Begl. Kopie ist beigefügt  
 Certified copy Attached

g. Der Antragsgegner hat mir Karten/Briefe geschrieben bzgl. der Schwangerschaft und/oder  
 des Kindes/ Respondent sent cards/letters to me regarding my pregnancy and/or about the child

Kopie ist beigefügt  
 Copy Attached

- h. Der Antragsgegner war bei der Geburt anwesend  
Respondent was present at the birth of the child
- i. Der Antragsgegner hat das Kind und mich nach der Geburt im Krankenhaus besucht  
Respondent visited me and the child at the hospital following birth
- j. Der Antragsgegner hat angeboten, für eine Abtreibung/medizinische Kosten zu zahlen  
Respondent offered to pay for an abortion/medical expenses
- k. Der Antragsgegner hat tatsächlich für die Geburt bzw. Kosten der medizinischen Versorgung in diesem Zusammenhang gezahlt  
Respondent actually paid for birth or related medical expenses
- l. Der Antragsgegner hat das Kind in der Steuererklärung angegeben  
Respondent claimed the child on his tax returns  
  
Ist mir nicht bekannt  
I don't know
- m. Der Antragsgegner hat Nahrung, Kleidung, Geschenke oder finanzielle Unterstützung für das Kind zur Verfügung gestellt (Falls ja, unter Nr. 8 erläutern)  
Respondent has provided food, clothing, gifts or financial support for the child (if yes, explain under number 8)
- n. Der Antragsgegner lebte mit dem Kind zusammen (Falls ja, unter Nr. 8 erläutern)  
Respondent lived with the child (If yes explain under number 8)
- o. Der Antragsgegner hat das Kind besucht (Falls ja, unter Nr. 8 erläutern)  
Respondent visited the child (If yes, explain under number 8)
- p. Das Kind ähnelt dem Antragsgegner (Falls ja, unter Nr. 8 erläutern und Foto beifügen, falls vorhanden)  
The child resembles the Respondent (If yes, explain under number 8 and attach photo, if available)
- q. Es gibt Zeugen für meine Beziehung mit dem Antragsgegner (Falls ja, Namen und Adresse unter Nr. 8 aufführen)  
There are witnesses to my relationship with Respondent (If yes, list names and addresses under number 8)

8.

Ich versichere, daß alle Informationen und Tatsachen in dieser eidesstattlichen Versicherung nach meinem besten Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen.

Ich bin bereit, mich und das Kind einer Blutgruppenuntersuchung zu unterziehen, falls das zur Feststellung der Vaterschaft erforderlich sein sollte.

All of the information and facts contained in the PATERNITY AFFIDAVIT are true and correct to my best knowledge and belief. I agree to submit myself and my child to genetic testing as may be necessary to establish paternity.

\_\_\_\_\_  
Datum  
Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter  
Signature of Mother

\_\_\_\_\_  
Hier und heute vor mir erklärt und  
unterzeichnet (Datum, Ort, Staat)  
Sworn to and Signed before me this Date  
County and State

\_\_\_\_\_  
Notar, Gerichts-/Behördenbediensteter  
und Titel  
Notary Public, Court/Agency Official and Title

\_\_\_\_\_  
Zulassung endet  
Commission Expires