

## ANHANG VI

**FORMBLATT FÜR EINEN ANTRAG IM HINBLICK AUF DIE ANERKENNUNG, DIE  
VOLLSTRECKBARERKLÄRUNG ODER DIE VOLLSTRECKUNG EINER ENTSCHEIDUNG IN  
UNTERHALTSSACHEN**

(Artikel 56 und 57 der Verordnung (EG) Nr. 4/2009 des Rates vom 18. Dezember 2008 über die Zuständigkeit, das anwendbare Recht, die Anerkennung und Vollstreckung von Entscheidungen und die Zusammenarbeit in Unterhaltssachen) <sup>(1)</sup>

**TEIL A: Von der ersuchenden Zentralen Behörde auszufüllen**

1. **Antrag**

- Antrag auf Anerkennung oder auf Anerkennung und Vollstreckbarerklärung einer Entscheidung (Artikel 56 Absatz 1 Buchstabe a)
- Antrag auf Anerkennung einer Entscheidung (Artikel 56 Absatz 2 Buchstabe a)
- Antrag auf Vollstreckung einer im ersuchten Mitgliedstaat ergangenen oder anerkannten Entscheidung (Artikel 56 Absatz 1 Buchstabe b)

2. **Ersuchende Zentrale Behörde**

2.1. Bezeichnung: .....

2.2. Anschrift:

2.2.1. Straße und Hausnummer/Postfach: .....

2.2.2. PLZ und Ort: .....

2.2.3. Mitgliedstaat

- Belgien  Bulgarien  Tschechische Republik  Deutschland  Estland  Irland  Griechenland  
 Spanien  Frankreich  Italien  Zypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungarn  Malta  
 Niederlande  Österreich  Polen  Portugal  Rumänien  Slowenien  Slowakei  Finnland  
 Schweden

2.3. Telefon: .....

2.4. Telefax: .....

2.5. E-Mail: .....

2.6. Aktenzeichen des Antrags: .....

Antrag ist zusammen mit dem Antrag/den Anträgen mit dem/den folgenden Aktenzeichen zu bearbeiten: ...

2.7. Für die weitere Bearbeitung des Antrags zuständige Person:

2.7.1. Name und Vorname(n): .....

2.7.2. Telefon: .....

2.7.3. E-Mail: .....

<sup>(1)</sup> ABl. L 7 vom 10.1.2009, S. 1.

3. **Ersuchte Zentrale Behörde**

3.1. Bezeichnung: .....

3.2. Anschrift:

3.2.1. Straße und Hausnummer/Postfach: .....

3.2.2. PLZ und Ort: .....

3.2.3. Mitgliedstaat

- Belgien  Bulgarien  Tschechische Republik  Deutschland  Estland  Irland  Griechenland
- Spanien  Frankreich  Italien  Zypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungarn  Malta
- Niederlande  Österreich  Polen  Portugal  Rumänien  Slowenien  Slowakei  Finnland
- Schweden

4. **Dem Antrag beigefügte Schriftstücke (\*) im Falle einer in einem Mitgliedstaat ergangenen Entscheidung**

- Eine Abschrift der Entscheidung/des gerichtlichen Vergleichs/der öffentlichen Urkunde
- Ein Auszug aus der Entscheidung/dem gerichtlichen Vergleich/der öffentlichen Urkunde unter Verwendung des in Anhang I, Anhang II, Anhang III bzw. Anhang IV wiedergegebenen Formblatts
- Eine Transskription oder eine Übersetzung des Inhalts des in Anhang I, Anhang II, Anhang III bzw. Anhang IV wiedergegebenen Formblatts
- Gegebenenfalls eine Abschrift der Entscheidung über die Vollstreckbarerklärung
- Ein Schriftstück, aus dem die Höhe der Zahlungsrückstände und das Datum der Berechnung hervorgehen
- Ein Schriftstück, aus dem hervorgeht, dass der Antragsteller Prozesskostenhilfe oder eine Kosten- und Gebührenbefreiung in Anspruch genommen hat
- Ein Schriftstück, aus dem hervorgeht, dass der Antragsteller ein unentgeltliches Verfahren vor einer Verwaltungsbehörde des Ursprungsmitgliedstaats in Anspruch genommen hat und dass er die wirtschaftlichen Voraussetzungen erfüllt, um eine Prozesskostenhilfe oder eine Kosten- und Gebührenbefreiung zu erhalten
- Ein Schriftstück, aus dem hervorgeht, dass die öffentliche Aufgaben wahrnehmende Einrichtung das Recht hat, die Erstattung der der berechtigten Person erbrachten Leistungen zu verlangen, und mit dem die Zahlung dieser Leistungen belegt wird
- Sonstiges (bitte angeben) .....  
.....  
.....  
.....

5. **Dem Antrag beigefügte Schriftstücke (\*) im Falle einer in einem Drittstaat ergangenen Entscheidung**

- Vollständiger Wortlaut der Entscheidung
- Die von der zuständigen Behörde des Ursprungsstaats erstellte Zusammenfassung der Entscheidung bzw. der von ihr erstellte Auszug aus der Entscheidung
- Ein Schriftstück mit dem Nachweis, dass die Entscheidung im Ursprungsstaat vollstreckbar ist, und im Falle einer Entscheidung einer Verwaltungsbehörde ein Schriftstück mit dem Nachweis, dass die Voraussetzungen nach Artikel 19 Absatz 3 des Haager Übereinkommens von 2007 erfüllt sind

(\*) Zutreffendes bitte ankreuzen; die beigefügten Schriftstücke sind in der entsprechenden Reihenfolge durchnummerieren.



7. **Entscheidung**
- 7.1. Datum und Aktenzeichen: .....
- 7.2. Bezeichnung des Ursprungsgerichts: .....
8. **Antragsteller**
- 8.1. *Natürliche Person*
- 8.1.1. Name und Vorname(n): .....
- 8.1.2. Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) und Geburtsort: .....
- 8.1.3. Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (\*): .....
- 8.1.4. Staatszugehörigkeit: .....
- 8.1.5. Beruf: .....
- 8.1.6. Familienstand: .....
- 8.1.7. Anschrift:
- 8.1.7.1. zu Händen: ..... (Name und Vorname(n)) (\*\*)
- 8.1.7.2. Straße und Hausnummer/Postfach: .....
- 8.1.7.3. PLZ und Ort: .....
- 8.1.7.4. Mitgliedstaat
- Belgien  Bulgarien  Tschechische Republik  Deutschland  Estland  Irland  Griechenland  
 Spanien  Frankreich  Italien  Zypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungarn  Malta  
 Niederlande  Österreich  Polen  Portugal  Rumänien  Slowenien  Slowakei  Finnland  
 Schweden
- 8.1.8. Telefon/E-Mail: .....
- 8.1.9. Die Person hat
- 8.1.9.1. Prozesskostenhilfe erhalten:
- Ja  Nein
- 8.1.9.2. Kosten- und Gebührenbefreiung erhalten:
- Ja  Nein
- 8.1.9.3. ein unentgeltliches Verfahren vor einer in Anhang X der Verordnung (EG) Nr. 4/2009 aufgeführten Verwaltungsbehörde in Anspruch nehmen können:
- Ja  Nein
- 8.1.10. Gegebenenfalls Name, Vorname(n) und Kontaktdaten des Vertreters des Antragstellers (Rechtsanwalt...): .....
- .....

(\*) Soweit diese Daten vorliegen.

(\*\*) Im Falle familiärer Gewalt (siehe Artikel 57 Absatz 3 der Verordnung (EG) Nr. 4/2009).

- 8.2. *Öffentliche Aufgaben wahrnehmende Einrichtung*
- 8.2.1. Bezeichnung: .....
- 8.2.2. Anschrift:
- 8.2.2.1. Straße und Hausnummer/Postfach: .....
- 8.2.2.2. PLZ und Ort: .....
- 8.2.2.3. Mitgliedstaat
- Belgien  Bulgarien  Tschechische Republik  Deutschland  Estland  Irland  Griechenland  
 Spanien  Frankreich  Italien  Zypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungarn  Malta  
 Niederlande  Österreich  Polen  Portugal  Rumänien  Slowenien  Slowakei  Finnland  
 Schweden
- 8.2.3. Telefon/Fax/E-Mail: .....
- 8.2.4. Name der Person, die die Einrichtung in den Verfahren vertritt (\*):  
 .....
- 8.2.5. Für die weitere Bearbeitung des Antrags zuständige Person:
- 8.2.5.1. Name und Vorname(n): .....
- 8.2.5.2. Telefon: .....
- 8.2.5.3. Telefax: .....
- 8.2.5.4. E-Mail: .....
9. **Antragsgegner**
- 9.1. Name und Vorname(n): .....
- 9.2. Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) und Geburtsort (\*\*): .....
- 9.3. Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (\*\*): .....
- 9.4. Staatsangehörigkeit (\*\*): .....
- 9.5. Beruf (\*\*): .....
- 9.6. Familienstand (\*\*): .....
- 9.7. Anschrift (\*\*):
- 9.7.1. Straße und Hausnummer/Postfach: .....
- 9.7.2. PLZ und Ort: .....
- 9.7.3. Mitgliedstaat
- Belgien  Bulgarien  Tschechische Republik  Deutschland  Estland  Irland  Griechenland  
 Spanien  Frankreich  Italien  Zypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungarn  Malta  
 Niederlande  Österreich  Polen  Portugal  Rumänien  Slowenien  Slowakei  Finnland  
 Schweden
10. **Alle sonstigen Angaben, mit denen der Aufenthaltsort des Antragsgegners ausfindig gemacht werden kann:**  
 .....  
 .....  
 .....

(\*) Soweit zutreffend.

(\*\*) Soweit diese Daten vorliegen.

11. **Person(en), für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist (\*)**

- 11.1.  Die Person ist identisch mit dem unter Nummer 8 genannten Antragsteller
- 11.2.  Die Person ist identisch mit dem unter Nummer 9 genannten Antragsgegner
- 11.3.  Der Antragsteller  Der Antragsgegner

ist der gesetzliche Vertreter (\*\*), der die Interessen folgender Person(en) wahrnimmt:

11.3.1. **Person A**

- 11.3.1.1. Name und Vorname(n): .....
- 11.3.1.2. Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) und Geburtsort: .....
- 11.3.1.3. Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (\*\*): .....
- 11.3.1.4. Staatsangehörigkeit (\*\*): .....
- 11.3.1.5. Beruf (\*\*): .....
- 11.3.1.6. Familienstand (\*\*): .....

11.3.2. **Person B**

- 11.3.2.1. Name und Vorname(n): .....
- 11.3.2.2. Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) und Geburtsort: .....
- 11.3.2.3. Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (\*\*): .....
- 11.3.2.4. Staatsangehörigkeit (\*\*): .....
- 11.3.2.5. Beruf (\*\*): .....
- 11.3.2.6. Familienstand (\*\*): .....

11.3.3. **Person C**

- 11.3.3.1. Name und Vorname(n): .....
- 11.3.3.2. Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) und Geburtsort: .....
- 11.3.3.3. Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (\*\*): .....
- 11.3.3.4. Staatsangehörigkeit (\*\*): .....
- 11.3.3.5. Beruf (\*\*): .....
- 11.3.3.6. Familienstand (\*\*): .....

12. **Verpflichtete Person**

- 12.1.  Die Person ist identisch mit dem unter Nummer 8 genannten Antragsteller
- 12.2.  Die Person ist identisch mit dem unter Nummer 9 genannten Antragsgegner
- 12.3.  Der Antragsteller  Der Antragsgegner

ist der gesetzliche Vertreter (\*\*), der die Interessen folgender Person wahrnimmt:

- 12.3.1. Name und Vorname(n): .....

(\*) Bei mehr als drei Personen ist ein weiteres Blatt beizufügen.  
 (\*\*) Zum Beispiel die Person, die die elterliche Verantwortung ausübt, oder der Vormund einer schutzbefohlenen volljährigen Person.  
 (\*\*\*) Soweit diese Daten vorliegen und/oder zutreffend sind.

- 12.3.2. Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) und Geburtsort: .....
- 12.3.3. Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (\*): .....
- 12.3.4. Staatsangehörigkeit (\*): .....
- 12.3.5. Beruf (\*): .....
- 12.3.6. Familienstand (\*): .....

**13. Angaben zur Zahlung, wenn der Antrag von der berechtigten Person gestellt wird**

13.1. *Elektronische Zahlung*

- 13.1.1. Name der Bank: .....
- 13.1.2. BIC oder andere einschlägige Bankkennung: .....
- 13.1.3. Kontoinhaber: .....
- 13.1.4. Internationale Bankkontonummer (IBAN): .....

13.2. *Scheckzahlung*

- 13.2.1. Scheck ausgestellt auf den Namen: .....
- 13.2.2. Scheck für
  - 13.2.2.1. Name und Vorname(n): .....
  - 13.2.2.2. Anschrift:
    - 13.2.2.2.1. Straße und Hausnummer/Postfach: .....
    - 13.2.2.2.2. PLZ und Ort: .....
    - 13.2.2.2.3. Land: .....

**14. Zusätzliche Angaben (soweit gegeben):**

.....  
 .....  
 .....

**Geschehen zu** ..... **am** ..... (TT/MM/JJJJ)  
**Unterschrift des Antragstellers:** .....  
**und/oder, wenn zutreffend:**  
**Name und Unterschrift der Person/Behörde, die im ersuchenden Mitgliedstaat befugt ist, das Formblatt im Namen des Antragstellers auszufüllen**  
 .....

(\*) Soweit diese Daten vorliegen.