**Vaterschaftsklage**

**Kind**

Name: 

Vorname: 

Geburtsdatum: 

Geburtsort 

Heimatort/
Staatsangehörigkeit: 

Adresse: 

Wohnort: 

**Mutter**

Name: 

Vorname: 

Geburtsdatum: 

Heimatort/
Staatsangehörigkeit: 

Adresse: 

Wohnort: 

Dolmetscher erforderlich:  

Sprache: 

erreichbar unter Telefon-Nr.: 

E-Mail: 

**Beistand/in oder Vertreter/in der Kindes**

Name: 

Vorname: 

Adresse: 

Wohnort: 

erreichbar unter Telefon-Nr.: 

E-Mail: 

**Klagende Partei**



 



**Beklagte Partei**

Name: 

Vorname: 

Geburtsdatum: 

Heimatort/
Staatsangehörigkeit: 

Adresse: 

Wohnort: 

Dolmetscher erforderlich:  

Sprache: 

erreichbar unter Telefon-Nr.: 

E-Mail: 

**Rechtsbegehren**





 Höhe: CHF 

 zu zahlen von:  bis: 

(kann für die Zukunft und rückwirkend für ein Jahr vor Klageerhebung verlangt werden)
andere finanzielle Begehren:

 CHF 

 CHF 

**Kurze Begründung der Klage**



**Beilagen**

Die Beilagen sind zu nummerieren und es ist ein Beilagenverzeichnis einzureichen.













**Unterschrift**

Ort, Datum Unterschrift



Formular und Beilagen **im Doppel** einsenden an:

**Kantonsgericht Appenzell Ausserrhoden,**

**Landsgemeindeplatz 2, Postfach, 9043 Trogen**