**Amtsgericht - Familiengericht - Mannheim**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Richter/-in: Fax: 292-3578 |
| Aktenzeichen: |  | Vertreter/-in des Jugendamts / Soz. Dienste: |
|  |  |  Telefon: 293- Fax: -  |

**V E R E I N B A R U N G**

Wir, Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ und Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

erklären uns damit einverstanden, Beratung in Anspruch zu nehmen und uns bei der umseits ausgewählten Beratungsstelle, der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**innerhalb von drei Werktagen** nach der Anhörung vor dem Familiengericht telefonisch oder persönlich anzumelden. Wir verpflichten uns, bei der **zeitnahen Terminfindung** mitzuwirken und die Termine unbedingt einzuhalten. Wir wurden darüber informiert, dass wenn zwei Termine nicht wahrgenommen werden, die Beratung abgebrochen und die Sache **an das Gericht zurück** gegeben wird. Während der Beratung stellen wir keine neuen Anträge zum Sorge- oder Umgangsrecht und unterlassen persönliche Angriffe in der Kommunikation (**Friedenspflicht**). Andernfalls kann die Beratung abgebrochen werden, wenn sich der Sachverhalt oder das Problem nicht in der Beratung klären lässt.

**Ziele / Inhalte der Beratung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Elterliche Sorge** |
|  | Erarbeitung einer Kommunikationsform, die zur verantwortlichen Ausübung der  |
|  | gemeinsamen elterlichen Sorge erforderlich ist |
|  |  |
|  | Erarbeitung einer Regelung zur Betreuung d. Kind(er) und zum Lebensmittelpunkt |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Umgang** |
|  | Erarbeitung einer für das Kind verlässlichen und tragfähigen Umgangsregelung |
|  |  |
|  | Unterstützung der Eltern bei der kindgerechten Anbahnung/Gestaltung des Umgangs  |
|  | nach Unterbrechung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sonstige/Andere:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | im Vermerk beschrieben |  🞏 Gewaltproblematik behauptet |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorläufige Reglung / Vereinbarung:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | im Vermerk beschrieben |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nächster Termin zur mündlichen Verhandlung:** |  | 🞏 Verfahren |
|  | von Amts wegen in Absprache insbesondere auch mit Beratungsstelle |  | abgeschlossen |

Wir erklären uns damit einverstanden, dass der **Vermerk** über den heutigen Termin an die Beratungsstelle weitergeleitet wird. Das Familiengericht und das Jugendamt / Soziale Dienste entbinden wir gegenüber der Beratungsstelle von ihrer Verschwiegenheitsverpflichtung. Den Mitarbeiter / die Mitarbeiterin der Beratungsstellen **entbinden** wir partiell von seiner / ihrer **Schweigepflicht** gegenüber dem Familiengericht und dem Jugendamt hinsichtlich des formalen Beratungsverlaufs und der Art deren Beendigung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Unterschrift der Mutter |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Vaters |

**Beratungsstellen in Mannheim**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern der Stadt Mannheim - Mitte** |
|  | D 7, 2-4, 68159 Mannheim | Tel.: 0621 / 293-8866 | Fax:0621 / 293-8868 |
|  | 🞏 türkische Sprache |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern der Stadt Mannheim - Nord** |
|  | Sandhofer Str. 22, 68305 Mannheim | Tel.: 0621 / 293-5530 | Fax:0621 / 293-5533 |
|  | 🞏 türkische Sprache |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern der Stadt Mannheim - Süd** |
|  | Relaisstr. 164, 68219 Mannheim | Tel.: 0621 / 293-6040 | Fax: 0621 / 293-6041 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche des Caritasverbandes** |
|  | D7, 5, 68159 Mannheim | Tel.: 0621 / 1250-600 | Fax:0621 / 1250-628 |
|  | 🞏 | 🞏 französische Sprache | 🞏 spanische Sprache |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Erziehungs-, Ehe- und Lebensfragen Evangelische Kirche** |
|  | M1, 9a, 68161 Mannheim  | Tel.: 0621 / 280 00 280 | Fax:0621 / 280 00 299 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ehe-, Familien und Lebensberatung der Kath. Gesamtkirchengemeinde Mannheim** |
|  | D 6, 9-11, 68159 Mannheim | Tel.: 0621 / 155333 | Fax: 0621 / 13778 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **pro familia – Dt. Gesellschaft für Sexualberatung und Familienplanung** |
|  | Tullastr. 16a, 68161 Mannheim🞏 | Tel.: 0621 / 27720 | Fax: 0621 / 1223014 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kinderschutzbund Mannheim** |
|  | N 3, 7 68161 Mannheim  | Tel.: 0621 / 22 0 11 | Fax: 0621 / 13 75 0 |
|  | 🞏 | 🞏 polnische Sprache |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dolmetscher für die \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sprache wird von den Eltern finanziert** (ca. 80 € / h) |
|  |  |
|  | **Kulturdolmetscher für die \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sprache wird von den Beteiligten finanziert** |
|  | (möglich für arabisch, aramäisch, bosnisch, englisch, französisch, italienisch, kroatisch, kurdisch, lingala, persisch, polnisch, portugiesisch, russisch, serbisch, spanisch, swahili, türkisch, turkmenisch, urkainisch, urdu, weißrussisch; ca. 25-30 € / h)**Kontakt:** Dr. Orietta Angelucci von Bogdandy, Jungbuschstraße 19, 68159 MannheimTelefon (06 21) 15 21 14 |

**An das**

**Amtsgericht - Familiengericht - Mannheim**

**Jugendamt - Soziale Dienste - Mannheim**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aktenzeichen: |  | Richter/-in: Fax: 292-3578 |
|  |  | Vertreter/-in Jugendamt / Soz. Dienste: |
|  |  | Telefon: 293- Fax: - |

**Rückmeldung zum Beratungsverlauf**

Die nachfolgend genannte Beratungsstelle

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern der Stadt Mannheim - Mitte** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern der Stadt Mannheim - Nord** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern der Stadt Mannheim - Süd** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche des Caritasverbandes** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Psychologische Beratungsstelle für Erziehungs-, Ehe- und Lebensfragen Evangelische Kirche** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ehe-, Familien und Lebensberatung der Kath. Gesamtkirchengemeinde Mannheim** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **pro familia – Dt. Gesellschaft für Sexualberatung und Familienplanung** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kinderschutzbund Mannheim** |

gibt in Bezug auf die Beratung von

Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ und Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eltern von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

folgende **Rückmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Keine Anmeldung der Mutter / des Vaters innerhalb von drei Werktagen |
|  | Keine Teilnahme der Mutter / des Vaters am ersten Termin |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Abbruch der Beratung durch die Mutter / den Vater |
|  | Abbruch der Beratung durch die Beratungsstelle |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Beratungsprozess ist noch nicht abgeschlossen / wurde unterbrochen |
|  |  | Folgetermin in \_\_\_\_ Monaten sinnvoll;  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Beratungsprozess ist abgeschlossen. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Folgetermin ist nicht erforderlich. |
|  |  Folgetermin sollte stattfinden, um 🞏 die in Anlage beigefügte Vereinbarung zu protokollieren |
|  |  🞏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  Anmerkung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der/s Beraterin/s |
|  |  | Telefon: |