

Einverständniserklärung zur Ausstellung eines Dokumentes für Minderjährige

Hiermit gebe ich,

Herr / Frau* _____
Familiename, Vornamen

geboren am _____ in _____
Geburtstag Geburtsort

wohnhaft in _____
PLZ, Wohnort mit Ortsteil

Straße, Hausnummer

mein Einverständnis, für die Ausstellung eines**

Kinderreisepasses (auch bei Verlängerung)

Reisepasses

Personalausweises

für mein Kind

Familiename, Vorname

geboren am _____ in _____
Geburtstag Geburtsort

wohnhaft in _____
PLZ, Ort mit Ortsteil

Straße, Hausnummer

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

(Die Kopie meines Personalausweises/Reisepasses* zwecks Unterschriftenabgleich ist beigelegt)

* nicht zutreffendes bitte streichen

** zutreffendes bitte ankreuzen

Die Bereitstellung dieses Formulars ist ein Service der Stadt Sandersdorf-Brehna unter www.sandersdorf-brehna.de