

Zustimmungserklärung

**Antrag auf Ausstellung eines:**

- Personalausweises, für meine(n)/ unsere(n) **Sohn/ Tochter**
- vorläufigen Personalausweises, für meine(n)/ unsere(n) **Sohn/ Tochter**
- Kinderreisepasses, für meine(n)/ unsere(n) **Sohn/ Tochter**
- Reisepasses, für meine(n)/ unsere(n) **Sohn/ Tochter**

**für:**

Familiennamen : \_\_\_\_\_

Vorname/n : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

erteile(n) ich/wir als sorgeberechtigter, gesetzliche(r) Vertreter(in)/ Vormund meine/ unsere Zustimmung.

- Ich bin damit einverstanden, dass bei der Beantragung eines Personalausweises, die Fingerabdrücke erfasst werden dürfen.

Quierschied, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße, Hausnr.