



# Verwaltungsgemeinschaft Veitsbronn



Gemeinden Veitsbronn und Seukendorf

Tel: 0911/75208-27

Fax: 0911/75208-38

## Einverständniserklärung Eltern

### Zustimmungserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir

Vater

Mutter

sonstige(r) Sorgeberechtigte(r)

Familienname:

Familienname:

Vorname(n):

Vorname(n):

Anschrift:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

als gesetzliche(r) Vertreter von

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

mein/unser Einverständnis zur

- Neuausstellung eines:  Kinderreisepasses  Reisepasses  Personalausweises  
 Verlängerung eines:  Kinderreisepasses  
 Anmeldung einer Haupt- und Nebenwohnung

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift