

# 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](http://www.sandersdorf-brehna.de)