

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

folgende Kinder betreffend:

- | | |
|---------------------------------|-------------------|
| 1. Vor- und Familienname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 2. Vor- und Familienname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 3. Vor- und Familienname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 4. Vor- und Familienname: _____ | Geburtstag: _____ |

Vater: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben genannten Kinder/mein oben genanntes Kind einen deutschen Reisepass erhalten/erhält.

, den

(Unterschrift)

Mutter: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben genannten Kinder/mein oben genanntes Kind einen deutschen Reisepass erhalten/erhält.

, den

(Unterschrift)

Sorgeberechtigter: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die oben genannten Kinder/das oben genannte Kind einen deutschen Reisepass erhalten/erhält.

, den

(Unterschrift)

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) des/der _____
(Name, Vorname)

beglaubige ich hiermit auf Grund der vor mir erfolgten Vollziehung / ihrer Anerkennung. Der / Die Erschienene ist persönlich bekannt / hat seine / ihre Identität durch Vorlage folgendes Dokuments nachgewiesen:

, den _____

()* Zutreffendes bitte ankreuzen