
(Name, Vorname)

Steinhagen, den

33803 Steinhagen, _____
(Anschrift)

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der Ausstellung eines Kinderreisepasses* / Reisepasses* / Personalausweises* für unser(e) Kind(er)

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

einverstanden.

*(*Zutreffendes bitte unterstreichen)*

Das Original meines Personalausweises lege ich dieser Einverständniserklärung zum Unterschriftenabgleich bei.

(Unterschrift der Mutter)

(Unterschrift des Vaters)