

Zustimmungserklärung

für Kinder zur Ausstellung eines Kinderreisepasses
 Personalausweises mit gespeicherten Fingerabdrücken
 ohne gespeicherten Fingerabdrücken
 Reisepasses

Kolpingstadt Kerpen Bürgerbüro Jahnplatz 1 50171 Kerpen
--

1. Kind

Familienname		Vorname			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Augenfarbe	Körpergröße (cm)
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Mutter

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort				
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

3. Vater

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort				
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Ich/Wir erteile/n die Zustimmung zur Ausstellung des o.g. Reisedokuments.

Mutter	Ort, Datum	Unterschrift	Vater	Ort, Datum	Unterschrift
--------	------------	--------------	-------	------------	--------------

4. Bemerkungen der Passbehörde

Daten wurden überprüft Sorgerechtsbeschluss lag vor
 Ausweis/Reisepass der Mutter wurde überprüft Ausweis/Reisepass des Vaters wurde überprüft

Für die Richtigkeit

Ort, Datum	Unterschrift Sachbearbeiter/in
------------	--------------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 123246

