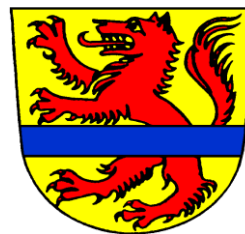


Gemeinde Aholming

Untere Römerstr. 2
94527 Aholming



Tel.: 09938/9505-0 ** Fax: 09938/9505-22 ** www.aholming.de ** gemeinde@gemeinde-aholming.de

Zustimmungserklärung eines Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre ich Vater Mutter Sorgeberechtigter (Vormund etc.)

Name, Vorname
Anschrift
Geburtsdatum, Geburtsort

als gesetzliche/r Vertreter/in von

Name, Vorname
Geburtsdatum, Geburtsort

mein/ unser Einverständnis

- zur** Neuausstellung
- eines** Personalausweises
- Reisepasses

Bitte beachten Sie: Bei der Vorlage dieser Zustimmung muss die Passbehörde die Echtheit der Unterschriften prüfen. Bitte legen Sie entsprechende Dokumente vor (Personalausweis, Reisepass usw.)

Ort, Datum

Unterschrift

Wird von der Passbehörde ausgefüllt!

Unterschrift wurde verglichen mit:

Dokument, Nummer:
<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss lag vor:
Datum, Unterschrift: