

# 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  Verlängerung  
**eines**  Personalausweises  Kinderreisepasses  
 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: