

## Einwilligungserklärung der gesetzlichen Vertreter



---

Als gesetzliche/r Vertreter des minderjährigen Kindes

Familienname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Ort und Tag der Geburt: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

wird die Einwilligung zur Ausstellung folgenden Dokumentes erteilt: \_\_\_\_\_

### 1. Gesetzlicher Vertreter (hat Sorgerecht)

Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

### 2. Gesetzlicher Vertreter (hat Sorgerecht)

Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Fichtenberg, \_\_\_\_\_