

Bitte vollständig ausfüllen!

ABSENDER (= abwesende/r gesetzliche/r Vertreter/in)

.....

(Vorname, Nachname)

.....

(Straße, Hs-Nr.)

.....

(PLZ, Wohnort)

An die
Gemeinde Bad Feilnbach
Passamt
Bahnhofstraße 5
83075 Bad Feilnbach

E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g

Als gesetzliche(r) Vertreter/in von

Nachname KIND: **Vorname:**.....

Geb.-datum :

erkläre ich mein Einverständnis zur Ausstellung eines vorläufigen und/oder endgültigen:

Kinderreisepass Personalausweis Reisepass.

Zugleich erkläre ich, dass ich mit den Entscheidungen des anderen gesetzl. Vertreters (z.B. Mutter) während der Beantragung (z.B.: Fingerabdruck, Staatsangehörigkeit, ...) einverstanden bin!

Bad Feilnbach,
(Datum)

.....
Unterschrift



**(Anlage: Ausweis
oder lesbare Ausweiskopie) !!!**

