



Zustimmungserklärung eines Sorgeberechtigten

(nachweislich anderer Sorgeberechtigter, PA- Kopie bitte beifügen)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Ich bin damit einverstanden, dass für unsere Tochter / Sohn ein

- ☐ Kinderreisepass Gültigkeit 1 Jahr - (für Kinder unter 12 Jahren.)
- ☐ ePersonalausweis Gültigkeit 6 Jahre - (für Kinder/Jugendl. unter 16 Jahren)
- ☐ Reisepass Gültigkeit 6 Jahre – (für Kinder/Jugendl. unter 18 Jahren)

ausgestellt wird.

☐ Tochter ☐ Sohn

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
PLZ/ Ort	

Finsterwalde, _____

X

Unterschrift des 2. **Sorgeberechtigten**

Bitte beachten Sie

Ein Nachweis der gemeinsamen Sorge (Urkunde Sorgerecht, bzw. Scheidungsurteil des AG) ist bei Antragstellung mit vorzulegen !