



STADT TREUCHTLINGEN
Bürgerbüro

Einverständniserklärung

Als gesetzlicher Vertreter des minderjährigen Kindes:

Familienname:

Vornamen:

Ort und Tag der Geburt:

Anschrift:

Größe:

Augenfarbe:

gebe(n) hiermit unsere/meine Zustimmung für die Neuausstellung eines:

Personalausweises

Reisepasses

1. gesetzliche Vertreter:

Tel.Nr. bei Rückfragen: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

2. gesetzlicher Vertreter:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Treuchtlingen, den _____

Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter

Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter