

# Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten



## Angaben zur Mutter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Hausanschrift: Rathausplatz 6  
35644 Hohenahr  
Telefon: 06446 92 30-0  
Telefax: 06446 92 30-49  
Internet: [www.hohenahr.de](http://www.hohenahr.de)  
Abteilung: Bürgerbüro

## Angaben zum Vater:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (n) des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

- ein Reisepass ausgestellt wird
- ein vorläufiger Reisepass ausgestellt wird
- ein **Kinderreisepass** ausgestellt wird / verlängert wird
- ein **Personalausweis** ausgestellt wird
- ein **vorläufiger Personalausweis** ausgestellt wird
- im **Kindergarten** in der Gemeinde Hohenahr angemeldet wird
  
- bei der Mutter** mit alleiniger Wohnung angemeldet wird
- beim Vater** mit alleiniger Wohnung angemeldet wird

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters