

# Einverständniserklärung

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Ich bin damit einverstanden, dass für unsere Tochter oder für unseren Sohn ein

- Pass
- Bundespersonalausweis

ausgestellt wird.

- Tochter
- Sohn

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
PLZ/Ort	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift