**Zustimmungserklärung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **für Kinder zur Ausstellung eines** | **Kinderreisepasses** |  |
|  | **Personalausweises** | mit gespeicherten Fingerabdrücken  ohne gespeicherten Fingerabdrücken |
|  | **Reisepasses** |  |

Stadtverwaltung Neuenburg am Rhein

Bürgerbüro

Rathausplatz 5

79395 Neuenburg am Rhein

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Kind** | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname | | | | | | | | Vorname | | | | | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | | Geburtsort | | | | | Augenfarbe | | | | Körpergröße | |
| Straße | | | Hausnummer | | | | | PLZ | | | | Ort | |
| **2. Mutter** | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname | | | | | Ggf. Geburtsname | | | | | Vorname | | | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | | | | | | | Geburtsort | | | | | |
| Straße | | Hausnummer | | | | | | PLZ | | | | Ort | |
| **3. Vater** | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname | | | | | Ggf. Geburtsname | | | | | Vorname | | | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | | | | | | | Geburtsort | | | | | |
| Straße | | Hausnummer | | | | | | PLZ | | | | Ort | |
| Ich/Wir erteile/n die Zustimmung zur Ausstellung des o.g. Reisedokuments. | | | | | | | | | | | | | |
| Mutter | Ort, Datum | | | Unterschrift | |  | | | Vater | | Ort, Datum | | Unterschrift |
| **4. Bemerkung der Passbehörde** | | | | | | | | | | | | | |
| Daten wurden überprüft  Ausweis/Reisepass der Mutter wurde überprüft | | | | | | | Sorgerechtsbeschluss lag vor  Ausweis/Reisepass des Vaters wurde überprüft | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Für die Richtigkeit | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum  Neuenburg am Rhein, den | | | | | | | Unterschrift Sachbearbeiter/in | | | | | | |