**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, DatumNeuenburg am Rhein, den       | Unterschrift Sachbearbeiter/in |