



Markt Wachenroth

Landkreis Erlangen-Höchstadt

Zustimmungserklärung

Hiermit beantrage ich für folgendes Kind:

Familienname:

Vorname:

Geb. Datum / -Ort:

Anschrift:

die Ausstellung eines Kinderreisepasses.

Angaben zur Mutter:

Familienname:

Geburtsname:

Vorname:

Geb. Datum / -Ort:

Anschrift:

Angaben zum Vater:

Familienname:

Vorname:

Geb. Datum / -Ort:

Anschrift:

Wachenroth, _____

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)