

Zustimmungserklärung für die Ausstellung eines Kinderreisepasses

Gemeinde Hohenpeißenberg
Passamt
Blumenstr. 2
82383 Hohenpeißenberg

Die Zustimmung für die Ausstellung eines Kinderreisepasses für das Kind

Name: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Augenfarbe: _____

Körpergröße: _____

wird hiermit erteilt.

Gesetzliche Vertreter:

Mutter

Name: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mutter

Vater

Name: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vater