

## Einwilligungserklärung der gesetzlichen Vertreter

---

Als gesetzliche/r Vertreter des minderjährigen Kindes

Familienname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Ort und Tag der Geburt: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

wird die Einwilligung zur Ausstellung folgenden Dokumentes erteilt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name gesetzlicher Vertreter, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name gesetzlicher Vertreter, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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