



Zustimmungserklärung bei geschäftsunfähigen Personen

Hiermit beantrage/n ich/wir für folgende Person:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

die **Ausstellung eines Kinderreisepasses**

Angaben der gesetzlichen Vertreter:

Mutter:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Vater:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Bemerkung der Passbehörde:

- Daten überprüft
- Sorgerechtsbeschluss lag vor
- Ausweis(e) / Pässe des/der gesetzlichen Vertreter überprüft

Scheidegg, den _____
