



Zustimmungserklärung Identitätskarte

Bitte Formular mit schwarzem Filzstift oder schwarzem Kugelschreiber ausfüllen.

Der / Die unterzeichnende gesetzliche/r Vertreter/in (Vater oder Mutter) erteilt die ausdrückliche Zustimmung für:

Angaben Antragssteller/in:

Name _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Bürgerort _____

Wohnadresse _____

Gesetzliche/r Vertreter/in:

Name / Vorname(n) _____

Adresse _____

Unterschrift in schwarz,
innerhalb des Rahmens

Ort, Datum _____