

Einverständniserklärung von Sorgeberechtigten für die Ausstellung eines Ausweisdokuments

Stand: 01 | 2024

Stadt Erkner
Ressort 10 | Hauptverwaltung
Bürgerbüro
Friedrichstraße 6 - 8
15537 Erkner

Ihre Angaben	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Angaben zur Einverständniserklärung	
Hiermit erteile ich mein Einverständnis für die Ausstellung eines	
<input type="checkbox"/> Reisepasses	<input type="checkbox"/> Personalausweises <input type="checkbox"/> vorläufigen Personalausweises
für mein Kind	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorliegenden Angaben. Ohne Vorlage eines Ausweisdokuments der erklärenden Person kann die Aushändigung des Dokuments für das Kind nicht erfolgen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Ihre Unterschrift

--- Auszufüllen durch die Stadt Erkner ---

Vorgelegtes Dokument		
<input type="checkbox"/> BPA	Dokumentennummer	
<input type="checkbox"/> RP	Dokumentennummer	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Sachbereich



**Einverständniserklärung von Sorgeberechtigten
für die Ausstellung eines Ausweisdokuments**

Stand: 01 | 2024



Kontakt bei Rückfragen | Rücksendung an

Stadt Erkner
Ressort 10 | Hauptverwaltung
Bürgerbüro
Friedrichstraße 6 - 8
15537 Erkner

Telefon +49 3362 795-222
Fax +49 3362 795-255
buergerbuero@erkner.de

