Einwilligungserklärung der gesetzlichen Vertreter

Markt Peiting Einwohnermeldeamt



	Peiting, den
Ala gaaatzliaha/r Vartrotar daa r	mindariährigan Kindaa
Als gesetzliche/r Vertreter des n	ninderjanligen Kindes
Familienname:	
Vornamen:	
Ort und Tag der Geburt:	
Anschrift:	
wird die Einwilligung zur Ausste	ellung für folgendes Dokument erteilt (bitte angeben):
Gesetzlicher Vertreter 1:	
Familienname:	
Vornamen:	
Ort und Tag der Geburt:	
Unterschrift	
Gesetzlicher Vertreter 2:	
Familienname:	
Vornamen:	
Ort und Tag der Geburt:	
Linterschrift	