



## Zustimmungserklärung eines Sorgeberechtigten

(nachweislich anderer Sorgeberechtigter, PA- Kopie bitte beifügen)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Ich bin damit einverstanden, dass für unsere Tochter / Sohn ein

ePersonalausweis      Gültigkeit 6 Jahre

eReisepass              Gültigkeit 6 Jahre

ausgestellt wird.

Tochter     Sohn

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
PLZ/ Ort	

Finsterwalde, \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. **Sorgeberechtigten**

### Bitte beachten Sie

Ein Nachweis der gemeinsamen Sorge (Urkunde Sorgerecht, bzw. Scheidungsurteil des AG) ist bei Antragstellung mit vorzulegen !