

Gemeindevorstand der Gemeinde Cölbe 35091 Cölbe
Kasseler Straße 88
Tel. 06421 9850-0
Fax 06421 9850-28
E-Mail: weag@coelbe.de

Einverständniserklärung zur Ausstellung einer/s:

- Kinderreisepasses**
- Reisepasses**
- Personalausweises**
- vorläufigen Personalausweises**
- Verlängerung des Kinderreisepasses**

Daten des Kindes:

_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Hausnr.
_____		_____
Augenfarbe und Größe		PLZ, Ort

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir das (alleinige) Sorgerecht für o. g. Kind habe/n und der Ausstellung/Verlängerung eines Kinderreisepasses für o. g. Kind zustimme/n. Ausweispapiere oder amtlich beglaubigte Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten lege/n ich/wir vor.

_____	_____	_____
Name, Vorname der Mutter (des Vormundes)	Geburtsdatum	Straße, Hausnr.

_____	_____	_____
PLZ, Ort	Ort, Datum	Unterschrift

_____	_____	_____
Name, Vorname des Vaters (des Vormundes)	Geburtsdatum	Straße, Hausnr.

_____	_____	_____
PLZ, Ort	Ort, Datum	Unterschrift