

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 |