

**Zustimmungserklärung
bei geschäftsunfähigen Personen**

Hiermit beantrage(n) ich/wir für folgende Person:

Familienname:

Vorname(n):

Geb.-Datum / -Ort:

Anschrift:

die *(Bitte ankreuzen)*

Ausstellung/Verlängerung eines Kinderreisepasses

Ausstellung eines Reisepasses bei minderjährigen geschäftsunfähigen Personen

Ausstellung eines Personalausweises von Kindern vor dem 16. Lebensjahr

Angaben der gesetzlichen Vertreter:

(Unterschrift des Antragstellers)

(Unterschrift des Ehegatten)

Eltmann, den _____