

Markt Ebensfeld



...meine Heimat!

Einwilligungserklärung der gesetzlichen Vertreter

Als gesetzliche/r Vertreter des minderjährigen Kindes

Familienname: _____

Vornamen: _____

Ort und Tag der Geburt: _____

Anschrift: _____

wird nachfolgende Einwilligung erteilt:

Art des Ausweisdokumentes: _____

Gesetzlicher Vertreter 1:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Gesetzlicher Vertreter 2:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ebensfeld,

Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2