



# Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns mit der Ausstellung  eines Reisepasses

Ausstellung  eines Personalausweises Abholung

für unser Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_

Augenfarbe: \_\_\_\_\_

einverstanden.

Hiermit versichere ich, dass ich das alleinige Sorgerecht habe.

Hiermit versichere ich, dass der Kindesvater/Kindesmutter mit der Ausstellung des oben genannten RP/PA/KRP einverstanden ist.

Vor- u. Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Vor- u. Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Hessisch Oldendorf, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Bitte bringen Sie zur Antragstellung mit:

- Ein Biometrietaugliches Passbild
- das Kind
- die Geburtsurkunde oder den alten (Kinder)Reisepass/Personalausweis des Kindes
- Ihre/Ihren Personalausweis(e)

	Gültigkeit	Kosten
Reisepass	6 Jahre	37,50 Euro
Personalausweis	6 Jahre	22,80 Euro