Allgäu

Bad Grönenbach Wolfertschwenden Woringen

Zustimmungserklärung

Zur Ausstellung eines

☐ *Reisepasses* ☐ *Personalausweises* ☐ *vorl. Personalausweises*

Familienname Vorname Geburtsdatum

Straße Ort

erteilen wir hiermit unsere Zustimmung.

Mutter:

Familienname Vorname Geburtsdatum Unterschrift

Vater:

Familienname Vorname Geburtsdatum Unterschrift