

Stadt Gera  
FD Einwohnerwesen  
Kornmarkt 12  
07545 Gera



## **Einverständniserklärung des Sorgeberechtigten**

Ich bin mit der Ausstellung bzw. Verlängerung eines Kinderreisepasses / Reisepasses / Personalausweises für unser Kind

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

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

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

einverstanden.

### **Sorgeberechtigter:**

Art: Mutter / Vater / Vormund  
\_\_\_\_\_

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Bitte beachten:**

Legen Sie zum Vergleich der Unterschrift bitte unbedingt den Personalausweis / Reisepass vor. Bei nicht Übereinstimmung muss die Ausstellung eines Dokumentes für ihr Kind abgelehnt werden