



Markt Murnau a. Staffelsee

Landkreis Garmisch-Partenkirchen

Zustimmungserklärung bei geschäftsunfähigen Personen

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

Familienname: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum/ Ort: _____

Anschrift: _____

Die Beantragung

- Neuausstellung eines Kinderreisepasses
- Veränderung eines Kinderreisepasses
- Ausstellung eines Reisepasses bei minderjährigen geschäftsunfähigen Personen
- Ausstellung eines Personalausweises von Kindern vor dem 16. Lebensjahr

Angaben der gesetzlichen Vertreter:

1.

2.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum/ Ort: _____

Anschrift: _____

Murnau a. Staffelsee, den _____

(Unterschrift Antragsteller/in)

(Unterschrift weiterer gesetzl. Vertreter)