

## EMPFÄNGER

Gemeindevorstand Linsengericht  
- Passamt -  
Amtshofstraße 1  
63589 Linsengericht

## KONTAKT

Telefon: 06051/709-128 od. 129  
Fax: 06051/709-928  
E-Mail: buergerbuero@linsengericht.de  
Sprechzeiten: Mo. – Fr. 08:30 – 12:00 Uhr  
Mi. 15:00 – 18:00 Uhr

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR AUSSTELLUNG EINES PERSONALDOKUMENTES

Ich,

Angaben zum gesetzlichen Vertreter	
Name, Vorname, Adresse	Geburtsdatum

bin damit einverstanden, dass für unser Kind

Angaben zur minderjährigen Person	
Name, Vorname	Geburtsdatum

- folgendes Dokument \_\_\_\_\_
- alle bis zum vollendeten 18. Lebensjahr benötigten Dokumente (Kinderreisepass, Reisepass, Personalausweis)

bei der Pass-/Personalausweisbehörde Linsengericht beantragt wird.

**Ich füge dieser Einverständniserklärung eine Kopie meines Personalausweises bei.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)