Zustimmungserklärung

Hiermit stimme ich

Name, Vorname
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort
Geb.-Datum, Geb.-Ort

als gesetzlicher Vertreter meines Sohnes

Name, Vorname
Geb.-Datum, Geb.-Ort

der Ummeldung nach

Adresse

zu.

Datum, Unterschrift

Zurücksetzen

Speichern

Drucken