

Zustimmungserklärung / **Declaration of Consent**

Nach Beglaubigung ist diese Erklärung nur 3 Monate gültig. / **This declaration is only valid for 3 months after certification.**

Ich erteile hiermit die Zustimmung zur Ausstellung eines
I hereby give my consent for the issuance of a

- biometrischen Passes (Gültigkeit 6 Jahre) / biometric passport (validity 6 years)
- vorläufigen Reisepasses (Gültigkeit 1 Jahr) / preliminary passport (validity 1 year)
- Kinderreisepasses (nur möglich bei Kindern < 12 Jahre; Gültigkeit 1 Jahr) / children's passport (only for children < 12 years; validity 1 year)

für mein/unser Kind:
for my /our child:

Familienname / **surname**

Vorname(n) / **first names**

Geburtsdatum / **date of birth**

Derzeitige Adresse / **current address**

Daten der/s Sorgeberechtigten, der die o.g. Erklärung abgibt / Data of the legal guardian making the above mentioned declaration:

Familienname / **surname**

Vorname(n) / **first names**

Geburtsdatum / **date of birth**

Art und Nummer des Identitätsdokuments / **type and number of identity document**

Ort / **place**

Datum / **date**

Unterschrift / **signature**

WICHTIG:

Diese Erklärung wird nur mit amtlich beglaubigter Unterschrift anerkannt. Bitte wenden Sie sich hierzu an Ihr Bürgerbüro oder einen Notar, an die nächstgelegene deutsche Auslandsvertretung (Botschaft/Generalkonsulat) oder das nächstgelegene Büro eines/r deutschen Honorarkonsuls/in.

IMPORTANT:

This declaration of consent is only valid with certified signature. Please contact your citizens' registration office ("Bürgerbüro") or a notary, the nearest German mission abroad (Embassy/Consulate General) or the nearest office of a German Honorary Consul.

Die vorstehende eigenhändige Unterschrift der/des o.G. wird hiermit beglaubigt.

Ort / **place**

Datum / **date**

Unterschrift / signature