

## Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden, dass unser gemeinsames Kind/ unsere Kinder

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

sich zusammen mit  
der Mutter dem Vater in

72531 Hohenstein, \_\_\_\_\_  
(Straße)

mit  
Hauptwohnsitz Nebenwohnsitz

anmeldet/ anmelden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift