



## Zustimmungs-Erklärung

Ich,

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

stimme zu, dass für mein/e Kind/er

---

---

---

folgende Namensänderung beantragt wird:

neuer **Familienname**

neuer **Vorname**

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Hinweis:

Bitte legen Sie der Zustimmungserklärung eine aktuelle Kopie Ihres gültigen Ausweises bei.