

Einwilligungserklärung der gesetzlichen Vertreter

Als gesetzlicher Vertreter des minderjährigen Kindes

Familienname: _____
Vorname: _____
Ort und Tag der Geburt: _____
Anschrift: _____

wird die Einwilligung zur Ausstellung folgenden Dokumentes erteilt: _____

Erster gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Unterschrift _____

Zweiter gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____

Unterschrift _____

Ort, Datum: _____

ÖffnungszeitenRathaus

Montag: 8:00 bis 12:00 Uhr und 14:00 bis 16:00 Uhr
Dienstag: 8:00 bis 13:00 Uhr und 14:00 bis 18:00 Uhr
Mittwoch: 8:00 bis 12:00 Uhr
Donnerstag: 8:00 bis 12:00 Uhr und 14:00 bis 16:00 Uhr
Freitag: 7:30 bis 12:00 Uh



Bankverbindungen:

VRBankRavensburg-Weingartene.G.
IBAN: DE15 6506 2577 0065 2590 09 BIC: GENODES1RRV
KreissparkasseRavensburg
IBAN: DE59 6505 0110 0079 4006 00 SWIFTBIC: SOLADES1RVB
RaiffeisenbankReute-Gaisbeurene.G.
IBAN: DE45 6006 9350 0017 7720 01 BIC: GENODES1RRG