

## Zustimmungserklärung

Ausstellung eines

☐ Personalausweises

☐ Reisepasses

Hiermit erkläre(n) ich/wir uns

<input type="checkbox"/>	Name, Vorname	Geburtsdatum	wohnhaft in
--------------------------	---------------	--------------	-------------

<input type="checkbox"/>	Name, Vorname	Geburtsdatum	wohnhaft in
--------------------------	---------------	--------------	-------------

mit der Beantragung eines Personalausweises/Reisepass für meine

Kind	Name, Vorname	Geburtsdatum	wohnhaft in
------	---------------	--------------	-------------

einverstanden.

Datum

Unterschrift(en)



**Hausanschrift**

Stadtplatz 39, Traunstein

**USt-IDNr** DE203712227

**Bankverbindungen**

Kreissparkasse Traunstein | IBAN: DE30 7105 2050 0000 0000 42 | BIC: BYLADEM1TST

Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost eG | IBAN: DE82 7109 0000 0008 9233 37 | BIC: GENODEF1BGL

**Öffnungszeiten** Mo, Di & Do 8.00 – 12.30 Uhr & 13.30 – 16.00 Uhr | Mi 8.00 – 12.30 Uhr | Fr 8.00 – 12.00 Uhr | Di & Do nach Terminvereinbarung bis 18 Uhr

**Informationen zur Datenverarbeitung** und den diesbezüglichen Rechten finden Sie unter [traunstein.de/datenschutz](http://traunstein.de/datenschutz)