

## Einverständniserklärung zum Umzug minderjähriger Kinder

|         | Vater | Mutter |
|---------|-------|--------|
| Name    |       |        |
| Straße  |       |        |
| PLZ/Ort |       |        |

Hiermit geben wir unsere Zustimmung, dass unser/e Kind/er

**Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

mit  Hauptwohnung  Nebenwohnung

in Elsfleth

Straße: \_\_\_\_\_

ab dem:  .  .     angemeldet wird/werden.

Die bisherige Wohnung in (Straße, PLZ, Ort)

soll  Hauptwohnung sein  Nebenwohnung sein  aufgegeben werden

Elsfleth, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Mutter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vaters)

