

Bitte beachten!!!
Unvollständig ausgefüllte Zustimmungserklärung wird nicht anerkannt!!!

(Name, Vorname des nicht anwesenden Elternteils)

(Anschrift des nicht anwesenden Elternteils)

Antrag auf Ausstellung eines Personalausweises für meine Tochter / meinen Sohn

Hiermit stimme ich dem Antrag auf Ausstellung eines Personalausweises für meine Tochter / meinen Sohn

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

durch die Mutter / durch den Vater zu.

Erklärung zur Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke (§ 9 Abs. 3 PAuswG)

Hinweis:

Die Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke im Personalausweis erfolgt aufgrund einer freiwilligen Entscheidung der antragstellenden Person bzw. der sorgeberechtigten Person(en). Eine Entscheidung gegen die Speicherung der Fingerabdrücke zieht keine rechtlichen oder tatsächlichen Nachteile nach sich. Mit dem Verzicht der Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke können gegebenenfalls angebotene Verfahren zur Identitätsprüfung per Fingerabdruckvergleich nicht durchgeführt werden. Die Fingerabdrücke werden nur elektronisch im Personalausweis gespeichert und nicht aufgedruckt. Spätestens nach Aushängung des Personalausweises werden die Fingerabdrücke beim Ausweishersteller und der Personalausweisbehörde gelöscht.

Ich möchte, dass die Fingerabdrücke meiner Tochter / meines Sohnes erfasst und elektronisch in ihrem / seinem Personalausweis gespeichert werden. (Erfassung freiwillig)

JA **NEIN** **(unbedingt ankreuzen)**

Ggf. bitte auch ausfüllen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn einen vorläufigen Personalausweis erhält.

JA **NEIN**

(Ort, Datum)

(Unterschrift des nicht anwesenden Elternteils)

(Bitte Personalausweis oder Kopie des Personalausweises zur Unterschriftenprüfung beifügen.)