

**Zustimmungserklärung  
bei geschäftsunfähigen Personen**

Hiermit beantrage(n) ich/wir für folgende Person:

Familienname:

Vorname(n):

Geb.-Datum / -Ort:

Anschrift:

die

**Angaben der gesetzlichen Vertreter:**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Ehegatten)

**Bemerkungen der Passbehörde:**

- Daten überprüft
- Bestallungsurkunde lag vor
- Sorgerechtsbeschluss lag vor
- Ausweis(e) / Pässe des/der gesetzlichen Vertreter überprüft

Zeil a. Main, den

\_\_\_\_\_  
Karl