

Rücksendung an:

Verbandsgemeindeverwaltung Daun
Standesamt
Leopoldstraße 29
54550 Daun

oder unterschrieben per E-Mail an: standesamt@daun.de

Einverständniserklärung

Textveröffentlichung Geburt

Hiermit willige ich/wir

Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r)

Erziehungsberechtigte(r) von

Name, Vorname

die Veröffentlichung einer Anzeige zur Geburt unseres Kindes durch die Verbandsgemeindeverwaltung Daun im **Mitteilungsblatt** ein.

Ort, Datum

1. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

2. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)