

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 1. Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname 2. Erziehungsberechtigte(r)

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer *(falls abweichend)*

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort *(falls abweichend)*

Erziehungsberechtigte(r) von

Name, Vorname

Geburtsdatum und Geburtsort

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

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte(r)