**Einwilligung zur Auskunftserteilung**

Der/Die Unterzeichnende/n:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte/r 1:** | | **Erziehungsberechtigte/r 2:** | |
| *Name, Vorname:*  *Geburtsdatum:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  | *Name, Vorname:*  *Geburtsdatum:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  |

Wählen Sie ein Element aus. Inhaber/in der elterlichen Sorge

**willigt/willigen ein, dass:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wählen Sie ein Element aus.  *Name, Vorname:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  | Wählen Sie ein Element aus.  *Name, Vorname:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  |

**gegenüber**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wählen Sie ein Element aus.  *Name, Vorname:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  | Wählen Sie ein Element aus.  *Name, Vorname:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  |

**gegenüber**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wählen Sie ein Element aus.  *Name, Vorname:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  | Wählen Sie ein Element aus.  *Name, Vorname:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  |

**betreffend:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Name, Vorname:*  *Geburtsdatum:*  *Adresse:*  *PLZ, Ort:* |  |

**über folgende Gründe/Zweck/Umfang Auskunft erteilen darf** (dazu gehört auch das Weiterleiten und Austauschen von Dokumenten):

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen werden.

**Bemerkungen:**

.................................................................... ....................................................................

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

.................................................................... ....................................................................

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2