**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