

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl, Ort*

### **Antrag auf Ausstellung eines Personalausweises für meinen Sohn / meine Tochter**

Hiermit stimme ich dem Antrag auf Ausstellung eines Personalausweises für meine Tochter / meinen Sohn

Familienname, Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

durch die Mutter / durch den Vater zu.

### **Hinweis zur Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke (§5 Abs. 9 PAuswG)**

Es werden zwei Fingerabdrücke auf dem elektronischen Speichermedium des Personalausweises, in Form des flachen Abdrucks des linken und rechten Zeigefingers, gespeichert.

Fingerabdrücke von Kindern werden nicht aufgenommen, solange die Kinder noch nicht sechs Jahre alt sind. (§9 Abs. 3 PAuswG)

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Mutter / des Vaters*