

Einverständniserklärung
zum Antrag auf Ausstellung eines Personalausweises
für Kinder unter 16 Jahren

Kind:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Größe: _____ Augenfarbe: _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir

☐ **Mutter** ☐ **Vater** ☐ **Sorgeberechtigter** (Elternteil, Vormund, etc.)

Mutter:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Vater:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

als gesetzliche(r) Vertreter des o.g. Kindes:

- 1. mein/unser Einverständnis zur Neuausstellung eines Personalausweises.**
- 2. Erklärung zur Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke (§ 9 Abs. 3 PAuswG)**

Hinweis:

Die Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke im Personalausweis erfolgt aufgrund einer freiwilligen Entscheidung der antragstellenden Person. Eine Entscheidung gegen die Speicherung der Fingerabdrücke zieht keine rechtlichen oder tatsächlichen Nachteile nach sich. Ausnahme: Mit dem Verzicht der Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke kann kein vereinfachtes Verfahren zur Identitätsprüfung per Fingerabdruckvergleich durchgeführt werden. Die Fingerabdrücke werden nur elektronisch im Personalausweis gespeichert und nicht aufgedruckt. Spätestens nach Aushändigung des Personalausweises werden die Fingerabdrücke beim Ausweishersteller und in der Personalausweisbehörde gelöscht.

Ich/Wir möchten die Fingerabdrücke des o.g. Kindes erfassen und elektronisch im Personalausweis speichern lassen:

☐ **JA** ☐ **NEIN**

Haben die Eltern das gemeinsame Sorgerecht, müssen beide Elternteile unterschreiben. Ansonsten ist der Sorgerechts-/Vormundschaftsbeschluss vorzulegen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)