

**Einverständniserklärung**

Hiermit gebe ich,

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Adresse | Geb. Datum: |

als Erziehungsberechtigter von

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Adresse | Geb. Datum: |

meine Zustimmung zur Anmeldung des KFZ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter