

# Vollmacht zur Anmeldung einer Geburt

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Standesamt

Altes Rathaus, Marktplatz 8  
64283 Darmstadt

Der Magistrat

Ich bevollmächtige folgende Person die Anmeldung der Geburt vorzunehmen:

## Bevollmächtigte Person

Familienname, Vorname(n) (ggf. Geburtsname)	
Geburtstag	
Anschrift	

## Angaben zu meiner Person (Vollmachtgeber/-in)

Familienname, Vorname(n) (ggf. Geburtsname)	
Geburtstag	
Anschrift	

## Kind

Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtstag	

## Das Kind erhält zusätzlich den

Vatersnamen	
-------------	--

Alle in dieser Vollmacht von mir bzw. uns gemachten Angaben sind vollständig und richtig.  
Mir bzw. uns ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben gegenüber dem Standesamt  
als Ordnungswidrigkeit (und u.U. auch strafrechtlich) geahndet werden können.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_