

# Vollmacht zur Anmeldung einer Geburt

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Standesamt

Altes Rathaus, Marktplatz 8  
64283 Darmstadt

Der Magistrat

Ich bevollmächtige bzw. wir bevollmächtigen folgende Person:

Vorname(n)	Familienname, ggf. Geburtsname
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort	Geburtsdatum

Die Anmeldung der Geburt meines bzw. unseres Kindes, geb. am \_\_\_\_\_  
vorzunehmen.

## Angaben zu meiner bzw. unserer Person

Familienname (ggf. Geburtsname)			
Sämtliche Vornamen			
Geburtstag		Geburtsort	
Anschrift			

## Erklärung

Das Kind erhält den bzw. die Vornamen	
und den Familiennamen	

## Das Kind erhält zusätzlich den

Vatersnamen	
oder den Mittelnamen	

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 \_\_\_\_\_