

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 _____