



# STADT ASCHAFFENBURG

## Erklärung zur Ummeldung von Kindern

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

Vater/Mutter  
von:

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geb.Dat.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geb.Dat.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geb.Dat.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geb.Dat.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geb.Dat.

dass ich mit dem Wohnsitzwechsel meines Kindes/meiner Kinder einverstanden bin.  
Die Kinder dürfen bei ihrer Mutter/ihrem Vater angemeldet werden.

dass ich **nicht** mit dem Wohnungswechsel meines Kindes/meiner Kinder einverstanden bin.  
Einer Ummeldung stimme ich **nicht** zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater/Mutter