



**ZUSTIMMUNG ZUR VERLEGUNG DES WOHSITZES/  
WECHSEL DES WOHSITZES EINES MINDERJÄHRIGEN**

(Art. 46 und 47 des D.P.R. 445/2000)

Erklärende Person \_\_\_\_\_  
(Nachname) (Vorname)

Geboren am \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) am \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

als Elternteil/Erziehungsberechtigter, der die elterliche Verantwortung für das Kind ausübt

**ERTEILT SEINE ZUSTIMMUNG**

zur Verlegung des Wohnsitzes des Kindes

\_\_\_\_\_  
(Nachname) (Vorname) (geboren in) (am)

\_\_\_\_\_  
(Nachname) (Vorname) (geboren in) (am)

nach \_\_\_\_\_  
(Gemeinde/Straße)

zur Person \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

Die Person erklärt außerdem, gemäß und im Sinne des Gesetzesdekrets Nr. 196/2003 darüber informiert zu werden, dass die gesammelten persönlichen Daten ausschließlich im Rahmen des Verfahrens, für welches diese Erklärung abgegeben wird, verarbeitet werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

N.B. Bitte fügen Sie eine Fotokopie eines gültigen Ausweises bei