

## Antrag auf Ausstellung eines

( ) Kinderreisepasses

( ) Reisepasses

( ) Personalausweises **(bitte auch Seite 2 ausfüllen und unterschreiben)**

für das Kind:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Größe:	Augenfarbe:

## Einverständniserklärung des

nicht anwesenden Elternteiles/Sorgeberechtigten:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	

Ich stimme der Ausstellung (und Aushändigung) des Personalausweises/ des Kinderausweises/ Reisepasses zu.

**(Nur gültig bei gleichzeitiger Vorlage des Personalausweises oder Reisepasses im Original!)**

Datum, Ort:	Unterschrift

## Seite 2: Erklärung zur Antragstellung eines Personalausweises

---

Vorname, Name, Anschrift (des nicht anwesenden Elternteils)

### **Antrag auf Aufstellung eines Personalausweises für meinen Sohn/ meine Tochter**

Hiermit stimme ich dem Antrag auf Ausstellung eines Personalausweises für meine Tochter/meinen Sohn

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

durch die Mutter/ durch den Vater zu.

### **Erklärung zur Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke (§9 Abs. 3 PAuswG)**

**Hinweis:** Die Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke im Personalausweis erfolgt aufgrund einer freiwilligen Entscheidung der antragstellenden Person bzw. der sorgeberechtigten Person/en. Eine Entscheidung gegen die Speicherung der Fingerabdrücke zieht keine rechtlichen oder tatsächlichen Nachteile nach sich. Mit dem Verzicht der Erfassung und Speicherung der Fingerabdrücke können gegebenenfalls angebotene Verfahren zur Identitätsprüfung per Fingerabdruckvergleich nicht durchgeführt werden. Die Fingerabdrücke werden nur elektronisch im Personalausweis gespeichert und nicht aufgedruckt. Spätestens nach Aushändigung des Personalausweises werden die Fingerabdrücke beim Ausweishersteller und in der Personalausweisbehörde gelöscht.

Ich möchte, dass die Fingerabdrücke meiner Tochter/meines Sohnes erfasst und elektronisch in ihrem/seinem Personalausweis gespeichert werden.

NEIN     JA

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Mutter/ des Vaters