

An
Standesamt Münster
Geburtenanteam
Klemensstr. 10
48143 Münster

VL / Zeichen:

Erklärung der Eltern/Mutter zum Namen des Kindes

Wir/Ich, die Unterzeichnende/n, erkläre/n als die gesetzlich hierzu Berechtigte/n, dass
mein/unser am _____ in Münster geborenes Kind den/die

Vorname/n _____

Familiennamen/n _____

erhalten soll.

Uns ist bewusst, dass insbesondere die Vornamensgebung unwiderruflich ist.

Münster, den _____

(Unterschrift Mutter)

(Unterschrift Vater)

Bitte übersenden Sie uns das Dokument an oben genannte Adresse.

Oder Sie werfen einen entsprechend beschrifteten Umschlag direkt im Foyer des Bürgerservicezentrums, Stadthaus 1, rechts neben der Drehtür ein.