



Zustimmung der Eltern zur Veröffentlichung von Geburten in den Frohburger Nachrichten



Hiermit erteilen wir die Zustimmung, dass die Geburt meines/unseres Kindes in den Frohburger Nachrichten veröffentlicht werden darf.

Name des Kindes: _____

Junge

Mädchen



Geburtsdatum: _____



Wohnort: _____



Mutter: _____

Unterschrift

Vater: _____

Unterschrift

