
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONSENT

Hiermit erkläre ich / *I hereby declare*

Sorgeberechtigte 1 / *Parent or guardian 1:*

Name / *Last name:*.....

Vorname / *First name:*.....

Geburtsdatum / *Date of birth:*.....

Passnummer / *Passport number:*.....

Beziehung / *Relationship:*.....

Adresse / *Address:*.....

Sorgeberechtigte 2 / *Parent or guardian 2:*

Name / *Last name:*.....

Vorname / *First name:*.....

Geburtsdatum / *Date of birth:*.....

Passnummer / *Passport number:*.....

Beziehung / *Relationship:*.....

Adresse / *Address:*.....

mein Einverständnis dafür, dass mein Sohn/Tochter / *my consent that my son/daughter*

Name / *Last name:*.....

Vorname / *First name:*.....

Geburtsdatum / *Date of birth:*.....

Passnummer / *Passport number:*.....

Adresse / *Address:*.....

- Eine Kontoeröffnung bei der Sparkasse Leipzig beantragen darf /
Is allowed to apply for a bank account with Sparkasse Leipzig
- Das Bankkonto selbständig verwalten darf (bzw. Nutzung des Online-Banking, Verwendung einer Sparkassenkarte usw.) /
Is allowed to administrate the bank account independently (Using the online-banking functions, using the bank card etc.).

Ort, Datum

Place, Date

Unterschrift Sorgeberechtigte 1

Signature of parent or guardian 1

Unterschrift Sorgeberechtigte 2

Signature of parent or guardian 2