

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname (ggf. Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

**Landkreis Wolfenbüttel  
Postfach 15 65  
38299 Wolfenbüttel**

Geschäftszeichen: IV/51/510.25 für den Buchstabenbereich A – L  
IV/51/510.26 für den Buchstabenbereich M - Z

**Antrag auf Erteilung eines Negativattestes**

(Antrag auf Bescheinigung über die alleinige elterliche Sorge)

Angaben zum Kind:

\_\_\_\_\_  
Name (ggf. Geburtsname), Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Geb.-Ort

Eine Fotokopie der Abstammungs- bzw. Geburtsurkunde meines Kindes sowie meines Personalausweises (Vor- und Rückseite) füge ich bei.

**Mit dem Vater des Kindes bin und war ich nicht verheiratet.**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

Für Rückfragen bin ich unter der Telefonnummer \_\_\_\_\_ zu erreichen.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)