



Mecklenburg-Vorpommern  
Finanzministerium

Finanzministerium Mecklenburg-Vorpommern - 19048 Schwerin  
IV 101c

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

der Eltern / Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern

Hiermit erkläre ich / erklären wir, \_\_\_\_\_  
(Name der Eltern – beide Elternteile – / Erziehungsberechtigte)

dass ich / wir mit der Ausbildung von

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

als Finanzanwärter/in einverstanden bin / sind.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en der / des gesetzlichen Vertreter/s)

\_\_\_\_\_  
(Ausfertigung für die Unterlagen der / des gesetzlichen Vertreter/s)

**Hausanschrift:**  
Finanzministerium  
Mecklenburg-Vorpommern  
Schloßstraße 9-11  
19053 Schwerin

Telefon: 0385 588-0  
Telefax: 0385 588-14770  
E-Mail: [poststelle@fm.mv-regierung.de](mailto:poststelle@fm.mv-regierung.de)  
Internet: [www.fm.mv-regierung.de](http://www.fm.mv-regierung.de)



Mecklenburg-Vorpommern  
Finanzministerium

Finanzministerium Mecklenburg-Vorpommern - 19048 Schwerin  
IV 101c

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

der Eltern / Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern

Hiermit erkläre ich / erklären wir, \_\_\_\_\_  
(Name der Eltern – beide Elternteile – / Erziehungsberechtigte)

dass ich / wir mit der Ausbildung von

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

als Finanzanwärter/in einverstanden bin / sind.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en der / des gesetzlichen Vertreter/s)

\_\_\_\_\_  
(Ausfertigung zum Einreichen beim Finanzministerium M-V/Ausbildungsfinanzamt)

**Hausanschrift:**  
Finanzministerium  
Mecklenburg-Vorpommern  
Schloßstraße 9-11  
19053 Schwerin

Telefon: 0385 588-0  
Telefax: 0385 588-14770  
E-Mail: [poststelle@fm.mv-regierung.de](mailto:poststelle@fm.mv-regierung.de)  
Internet: [www.fm.mv-regierung.de](http://www.fm.mv-regierung.de)

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

der Eltern / Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern

Hiermit erkläre ich / erklären wir, \_\_\_\_\_  
(Name der Eltern – beide Elternteile – / Erziehungsberechtigte)

mein / unser Einverständnis, dass:

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

während der fachtheoretischen Ausbildung der Außenstelle der Norddeutschen Akademie für Finanzen und Steuerrecht an der Fachhochschule für öffentliche Verwaltung, Polizei und Rechtspflege ohne Aufsicht in der unterrichtsfreien Zeit das Gelände der Bildungseinrichtung verlässt und sich während Sonderveranstaltungen in Seminarform ohne Aufsicht von der Gruppe entfernt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en der / des gesetzlichen Vertreter/s)

\_\_\_\_\_  
**(Ausfertigung zum Einreichen beim Finanzministerium M-V/Ausbildungsfinanzamt)**