

Absender:

Name, Vorname

Adresse

Stadt Nürnberg
Jugendamt
Beistandschaft
Dietzstraße 4
90443 Nürnberg

Beistandschaft für

Kind (Name, Vorname)

Geburtsdatum

wohnhaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 1715 Abs. 1 BGB erkläre ich hiermit die Beendigung der Beistandschaft, die beim Jugendamt der Stadt Nürnberg für mein Kind geführt wird.

Für Rückfragen erreichen Sie mich telefonisch unter folgender Nummer:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift