

**Absender:**

Name, Vorname

Adresse

Stadt Nürnberg  
Jugendamt  
Beistand- und Amtsvormundschaft  
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