
(Name, Vorname)

(Datum)

(Anschrift)

An die
Stadt Haselünne
-Bürgerservice-
Rathausplatz 1

49740 Haselünne

Antrag auf Ausstellung eines Kinderreisepasses (bis zum 12. Lebensjahr)

Hiermit beantrage(n) ich / wir einen Kinderreisepass für:

Name:	
Vornamen: (Rufname unterstreichen)	
Staatsangehörigkeit:	DEUTSCH
geboren am:	
Geburtsort:	
Wohnort:	49740 Haselünne, (Straße)
Größe:	Augenfarbe:

Bisheriger Kinderausweis/Kinderreisepass Nr.: _____ ist beigelegt!

(Unterschrift des Vaters)

(Unterschrift der Mutter)

Ein aktuelles Passbild (biometrietauglich) ist beizufügen.