

Antrag auf Ausstellung eines  
**REISEPASSES REISEAUSWEISES**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

FAMILIENNAME/ SURNAME	
GEBURTSNAME / NAME AT BIRTH	MÄNNLICH / MALE <input type="checkbox"/> WEIBLICH / FEMALE <input type="checkbox"/>
ALLE VORNAMEN/RUFNAMEN BITTE UNTERSTREICHEN/ (ALL GIVEN NAMES)	GRÖSSE/HEIGHT  AUGENFARBE
GEBURTSDATUM UND -ORT/DATE AND PLACE OF BIRTH	
FAMILIENSTAND/ MARITAL STATUS LEDIG/SINGLE <input type="checkbox"/> GESCHIEDEN/ DIVORCED <input type="checkbox"/> VERHEIRATET SEIT/ MARRIED SINCE <input type="checkbox"/>	
KIND/ER / CHILD/REN NAME/SURNAME VORNAME/NAME GEB.DATUM/D.O.B. MÄNNL./WEIBL	
POSTLEITZAHL, WOHNORT/ POSTAL CODE, PLACE OF RESIDENCE	
STRASSE/ STREET	
TELEFON/ PHONE	
ORDENS- ODER KÜNSTLERNAME	
LETZTE WOHNANSCHRIFT IN DEUTSCHLAND/ LAST ADRESS IN GERMANY	
IHR LETZTER DEUTSCHER REISEPASS/PERSONAL AUSWEIS WURDE AUSGESTELLT VON:/ PREVIOUS PASSPORT ISSUED BY: AM/ ON IN GÜLTIG/VALID N°	
HABEN SIE EINE ANDERE STAATSANGEHÖRIGKEIT ERWORBEN ODER BEANTRAGT? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> HAVE YOU ACQUIRED OR APPLIED FOR A FOREIGN NATIONALITY? , DEN	
UNTERSCHRIFT/ SIGNATURE (IF SENT BY POST, PLEASE HAVE YOUR SIGNATURE CERTIFIED!)	

Bitte nicht ausfüllen

GEB-URK	ABM.BESCH.
RP/KA	WOHNS.NACHWEIS
HEIRATSURKUNDE	GEPRÜFT
DFB <b>P N</b>	
SEITE	
RP	RA KA
GÜLTIG BIS UNGÜLTIG	
BKA <b>J N</b>	
ZUSTÄNDIGE BEHÖRDE	
ZUSTIMMUNG ANGEFORDERT TEL/FAX ERHALTEN	
GEBÜHREN	
ERST.	
TELEFON	
PORTO	
GEB-BUCH	

Eingezogen ja nein

A	UNGÜLTIG
P	GÜLTIG

PASSBILD/PHOTOGRAPH