



Antrag auf Ausstellung/Änderung eines Reisepasses (Solicitud de pasaporte)

Familiennamen (apellidos)						Passfoto 35 x 45 mm Europapass <input type="checkbox"/> VRP <input type="checkbox"/> (solamente para uso oficial) Nur für amtliche Zwecke					
Geburtsname (apellido de soltero/a)			Vorname/n (nombres)								
Größe (estatura)		Augenfarbe (color de los ojos)		Geschlecht (sexo)							
				Männlich (masculino) / M <input type="checkbox"/>							
				Weiblich (femenino) / F <input type="checkbox"/>							
Ordens- oder Künstlername (nombre religioso o artístico)											
Geburtsdatum (fecha de nacimiento)			Geburtsort (lugar de nacimiento)								
Familienstand											
<input type="checkbox"/> ledig (soltero/a)		<input type="checkbox"/> verheiratet seit (casado/a desde) _____									
<input type="checkbox"/> geschieden seit (divorciado/a desde) _____		<input type="checkbox"/> verwitwet seit (viudo/a desde) _____									
Kinder (niños)	1. Vorname (primer nombre)	2. Vorname (segundo nombre)	Geschlecht (sexo)	Geburtsdatum (fecha de nacimiento)	Geburtsort (lugar de nacimiento)						
Namen (apellidos)			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>								
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>								
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>								
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>								
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>								
Wohnadresse (dirección domiciliar):											
Telefon (teléfono):											
Faxnummer (fax):											
E-Mail (correo electrónico):											
Letzter Wohnsitz in Deutschland (último lugar de residencia en Alemania):											
Letzter deutscher Reisepass/Nummer (último número de pasaporte alemán):											
ausgestellt am: _____		von: _____		gültig bis: _____							
(expedido en la fecha)		(por)		(fecha de caducidad)							
Haben Sie eine andere Staatsangehörigkeit erworben? <input type="checkbox"/> nein (no)											
(Tiene usted otra nacionalidad?) <input type="checkbox"/> ja (sí), welche (cuál) _____											
Besitzen Sie weitere gültige deutsche Reisepässe? <input type="checkbox"/> nein (no)											
(Posee usted otros pasaportes alemanes vigentes?)											
Falls ja, Passnummer: _____			Ausstellungsort: _____								
(En caso afirmativo, número de pasaporte)			(Lugar de expedición)								
gültig von: _____		bis: _____		Ausstellungsgrund: _____							
(vigente de)		(hasta)		(Motivo de expedición)							
Guatemala, den (fecha): _____											
Unterschrift Antragsteller (firma del (de la) solicitante)		Unterschrift Mutter (firma de la madre)		Unterschrift Vater (firma del padre)							
Verfügung						zdA-D					

