

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

An die  
Stadt Haselünne  
-Bürgerservice-  
Rathausplatz 1  
49740 Haselünne

### Antrag auf Ausstellung eines Kinderreisepasses

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

|                      |                        |        |
|----------------------|------------------------|--------|
| Name:                |                        |        |
| Vornamen:            |                        |        |
| Staatsangehörigkeit: | DEUTSCH                |        |
| Geburtsdatum:        |                        |        |
| Geburtsort:          |                        |        |
| Anschrift:           | 49740 Haselünne, _____ |        |
|                      | Augenfarbe:            | Größe: |

Bisheriger Kinderausweis/Kinderreisepass Nr.: \_\_\_\_\_ ist beigefügt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vaters)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Mutter)

**Ein aktuelles biometrisches Passbild ist beizufügen.**

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen \_\_\_\_\_