(Name, Vorname)	á	(Datum)
(Anschrift)		
An die Stadt Haselünne -Bürgerservice- Rathausplatz 1 49740 Haselünne		ϵ
Antrag auf Ausstellu Hiermit beantrage(n) i		sses für Kinder bis 16 Jahre llausweises für Kinder bis 16 orschaften. rsonalausweis für
Name:		
Vornamen:		
Staatsangehörigkeit:	DEUTSCH	-1
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Anschrift:	49740 Haselünne,	
	Augenfarbe:	Größe:
O Bisheriges Ausweis O kein altes Ausweisc	dokument ist beigefügt. lokument vorhanden.	
Unterschrift des Vaters)	(Unterschrift der N	•
:In aktuelles biometr (inder ab 6 Jahre müssen	sches Passbild ist beizu persönlich bei der Antragstellu	fügen. Ing anwesend sein.