Antrag auf Verlängerung eines Kinderreisepasses

……	……	……..	……..
Pass-Nummer	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am	gültig bis

Name: ……

Vornamen: ……

Geburtstag: ……. Geburtsort: ……

Anschrift: 85757 Karlsfeld , ……...

Zustimmungserklärung der Eltern:

Vater:	…….	……..	…….....
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift

Mutter:	…….	……..	……
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift

X

Unterschrift des Kindes
(ab dem 10. Lebensjahr erforderlich)

Größe:

Augenfarbe:

Bitte bringen sie zur Verlängerung des Kinderpasses ***1 neues biometrisches Lichtbild*** des Kindes und auch das Kind mit !

Gebühr 6,-- € .