



Ausweisinhaber/-in:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Vollmacht zur Abholung des Reisepasses

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

gegenüber dem Markt Dollnstein dazu, meinen Reisepass in Empfang zu nehmen.

Hinweis: Der Bevollmächtigte hat sich bei Abholung auszuweisen.

Ich erkläre (bitte je eine Möglichkeit auswählen):

1. Den bisherigen Reisepass möchte ich
 abgeben und vernichten lassen. entwerfen lassen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hinweise:

1. Der „alte“ Reisepass muss mitgebracht werden.

Papst-Viktor-Straße 35 91795 Dollnstein	☎ 08422/98795-0 ☎ 08422/98795-8 http://www.dollnstein.de poststelle@dollnstein.de	Öffnungszeiten: Mo. – Fr. 07:30 – 12:00 Uhr Mi. zusätzlich 16:00 – 18:00 Uhr <u>Kindergarten Obereichstätt:</u> 1. Montag im Monat 17:30 – 18:30 Uhr	Bankverbindung: Volksbank-Raiffeisenbank Bayern-Mitte IBAN: DE63 7216 0818 0004 0220 09 BIC: GENODEF1INP
--	---	---	--