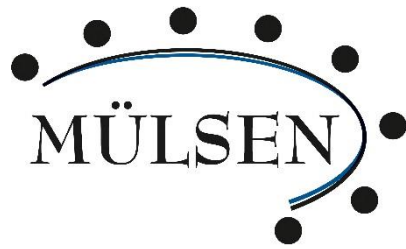


Gemeinde Mülsen
Bürgerservice
St. Jacober Hauptstr. 128
08132 Mülsen



Vollmacht zur Abholung des Reisepasses

Ich _____
Vornamen, Familienname, ggf. Geburtsname

geboren am _____ in _____
Geburtsdatum Geburtsort

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer, Plz, Ort

bevollmächtigte Frau / Herrn _____
Vornamen, Familienname, ggf. Geburtsname

geboren am _____ in _____
Geburtsdatum Geburtsort

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer, Plz, Ort

meinen Reisepass in der Gemeinde Mülsen abzuholen.

Den bisherigen Reisepass möchte ich

- abgeben und vernichten lassen.
- entwerten lassen und zurückerhalten.

Mülsen, den _____
Datum

Unterschrift