

# STADT OEDERAN

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

## ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINES KINDERREISEPASSES

Familiename		Geschlecht (bitte ankreuzen)		M	F
Vornamen					
Geburtstag					
Geburtsort					
Wohnort (Straße, Hausnummer, Ort u.a.)					
Größe		Augenfarbe			
<p>Sehr geehrter Antragsteller,</p> <p>dieser Antrag dient als Vorlage für die Erstellung des amtlichen Antragsformulars, das an die Bundesdruckerei weitergeleitet wird.</p> <p>Bei Vorlage des Antrages muss mindestens ein Personensorgeberechtigter (i.d.R. Elternteil) sowie das Kind (auch Kleinkinder) persönlich vorsprechen, die Geburtsurkunde vorlegen und ein biometrietaugliches Passbild mitbringen.</p> <p>Die Kosten für den Kinderreisepass betragen 13,00 € für Antragsteller im Alter bis 12 Jahren.</p> <p><b>Bei Minderjährigen:</b> <b>Unterschrift der gesetzlichen Vertretungsberechtigten</b></p>					
_____ Unterschrift Mutter/Erziehungsberechtigte 1			_____ Unterschrift Vater/Erziehungsberechtigte 2		
<div style="border: 1px solid black; width: 40%; margin: 0 auto; padding: 5px;"><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div><p style="text-align: center; margin: 0;"><b>Unterschrift des Antragstellenden</b></p></div>					