

Antrag auf Ausstellung / Verlängerung / Änderung eines Reiseausweises / Ausweisersatzes



Telefon _____ Telefax _____ poststelle@lra.landkreis-cham.de

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Ausstellung Verlängerung Änderung eines Reiseausweises für Ausländer Reiseausweises für Flüchtlinge Ausweisersatzes Reiseausweis für Staatenlose

Antragsteller:

Name, evtl. Geburtsname:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Augenfarbe:	Größe (cm):	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

Miteinzutragende Kinder bis 16 Jahre:

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag			
Geburtsort			

Ausstellungs- bzw. Änderungsgrund:

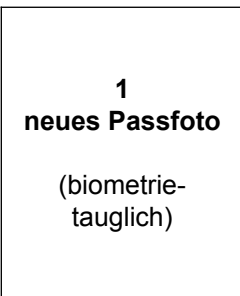
Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen auf dem AufenthG. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

Der Antrag muss persönlich bei der Ausländerbehörde unterschrieben werden.

Anschrift:

Straße, Haus-Nr.:	PLZ:	Ort:
-------------------	------	------



Ort, Datum

Unterschrift muss persönlich bei der Ausländerbehörde geleistet werden!