



STADT ZWICKAU

Stadt Zwickau  
Bürgeramt  
Bürgerservice  
Postfach 20 09 33  
08009 Zwickau

## Vollmacht zur Abholung Reisepass

Hiermit bevollmächtige ich,

Name, Vorname des Vollmachtgebers	Geburtsdatum
-----------------------------------	--------------

Frau/Herrn

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

ausgewiesen durch

Personalausweis

Reisepass

ausgestellt am

von

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

meinen beantragten Reisepass abzuholen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers

**Hinweis:**

*Bei der Abholung des neuen Dokumentes ist das bisherige Dokument vorzulegen bzw. abzugeben.*