

Stadt Zwickau  
Bürgeramt  
Bürgerservice  
Postfach 20 09 33  
08009 Zwickau



**V o l l m a c h t z u r A b h o l u n g R e i s e p a s s**

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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Hinweis:*

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