

# Vollmachtserklärung zur Abholung eines Reisepasses

Hiermit bevollmächtige ich:

Vorname / Name :

Straße / Hausnummer :

PLZ und Wohnort :

meinen beantragten **Reisepass** durch:

*Daten des Bevollmächtigten – bitte ausfüllen :*

Name / Vorname :

Straße / Hausnummer :

PLZ / Wohnort :

Geburtstag / -ort :

bei der Ausweisbehörde :

Stadt Arnstein  
Marktstraße 37, 97450 Arnstein

Öffnungszeiten : Montag - Mittwoch 08 - 12 Uhr, Donnerstag 08 - 12 Uhr und 14 - 18 Uhr,  
Freitag 08 - 12 Uhr

abzuholen.

***Hinweis: Bei Abholung durch Vollmacht ist ein Ausweisdokument des Bevollmächtigten vorzulegen!***

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vollmachtgebers)

---

**Vermerke der Ausweisbehörde – wird von der Ausweisbehörde ausgefüllt:**

Vollmacht geprüft.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Sachbearbeiters)