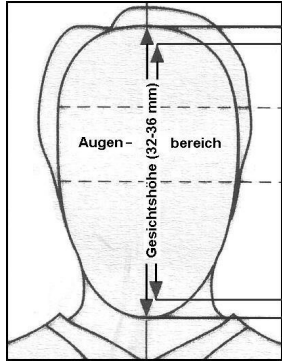


# Antrag auf Ausstellung eines Reisepasses oder Vornahme einer Wohnortänderung

Akademischer Grad Ordens-/Künstlernamen		 <p style="text-align: center;"><b>Lichtbild</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Format: 35 x 45 mm</li> <li>• Gesichtshöhe 32 – 36 mm (vom Kinn bis zum Haaransatz)</li> <li>• heller, einfarbiger Hintergrund</li> </ul>
Name		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort / Staat		
Grösse	..... cm	
Augenfarbe		<p><b>Bearbeitungsvermerke</b> (nicht vom Antragsteller auszufüllen)</p> <p><b>Datum Antragsannahme:</b> .....</p> <p><b>Beantragt wird</b></p> <p><input type="checkbox"/> Reisepass (32 S.)</p> <p><input type="checkbox"/> Reisepass (48 S.)</p> <p><input type="checkbox"/> Zweitpass (Gültigkeit max. 5 J.)</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnortänderung</p> <p><b>Gebühr</b> .....EUR / .....KWD</p> <p><input type="checkbox"/> angenommen</p> <p><input type="checkbox"/> in FITZ angeschrieben</p> <p><b>Vorgelegte Unterlagen</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dt. Reise-/Kinderpass</p> <p><input type="checkbox"/> Geburtsurkunde</p> <p><input type="checkbox"/> Heiratsurkunde</p> <p><input type="checkbox"/> Namenserkklärung</p> <p><input type="checkbox"/> Abmeldung</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><b>Neuer Pass</b></p> <p><input type="checkbox"/> Abholbenach. am .....</p> <p><input type="checkbox"/> ausgehändigt am .....</p> <p><b>Vorheriger Pass</b></p> <p><input type="checkbox"/> Eingezogen und vernichtet</p> <p><input type="checkbox"/> Belassen und entwertet</p> <p><b>Schlussverfügung</b></p> <p><input type="checkbox"/> zdA (Passakten)</p> <p><b>Paraphe Bearbeiter/in:</b></p>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet, seit ..... <input type="checkbox"/> Geschieden, seit ..... <input type="checkbox"/> Verwitwet, seit ..... <input type="checkbox"/> In Lebenspartnerschaft, seit .....	
Wohnort/Anschrift		
Kontakt	e-Mail:  Telefon:	
Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Durch Geburt oder Adoption <input type="checkbox"/> Durch Geburt in Deutschland als Kind ausländischer Eltern <input type="checkbox"/> Durch Einbürgerung <input type="checkbox"/> Durch Erklärung gem. § 5 StAG <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Weitere Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
Haben Sie eine fremde Staatsangehörigkeit erworben oder beantragt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
Haben Sie seit dem 01.01.2000 freiwilligen Dienst in fremden Streitkräften geleistet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
Sind Sie in Deutschland gemeldet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Abmeldebestätigung liegt bei <input type="checkbox"/> Ja, Anschrift:	
Kuwaitischer Aufenthaltstitel	Nr. Visum/Residency:  Gültig bis:	

Angaben zum aktuellen deutschen Ausweisdokument	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausstellende Behörde:</li> <li>• Ausgestellt am:</li> <li>• Gültig bis:</li> <li>• Passnr.:</li> </ul>	
Besitzen Sie weitere gültige deutsche Reisepässe?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ( <i>bitte weitere Angaben eintragen</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausstellende Behörde:</li> <li>• Ausgestellt am:</li> <li>• Gültig bis:</li> <li>• Passnr.:</li> </ul>	

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit und sind vollständig. Alle Angaben sind von mir gemäß § 6 Passgesetz durch Vorlage von öffentlich-rechtlichen Personenstandsurkunden und ggfls. anderer Unterlagen nachzuweisen.

Kuwait, den .....

.....  
Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers

**Bei Antragstellung Minderjähriger – Angaben zu den Eltern**

	Angaben zu Mutter	Angaben zum Vater
Name		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort / Staat		
Familienstand zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet, seit ..... <input type="checkbox"/> Geschieden, seit ..... <input type="checkbox"/> Verwitwet, seit ..... <input type="checkbox"/> In Lebenspartnerschaft, seit .....	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet, seit ..... <input type="checkbox"/> Geschieden, seit ..... <input type="checkbox"/> Verwitwet, seit ..... <input type="checkbox"/> In Lebenspartnerschaft, seit .....
Aktueller Familienstand	<input type="checkbox"/> wie oben <input type="checkbox"/> abweichend, und zwar	<input type="checkbox"/> wie oben <input type="checkbox"/> abweichend, und zwar
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Sorgerecht für o.a. Kind	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <small>(i.d.R. wenn die Eltern miteinander verheiratet sind oder eine entspr. Sorgerechtsklärung vorliegt)</small>	
	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht, ggfls. nachgewiesen durch Sorgerechtsbeschluss	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht, ggfls. nachgewiesen durch Sorgerechtsbeschluss

Kuwait, den .....

Kuwait, den .....

.....  
Unterschrift der Mutter

.....  
Unterschrift des Vaters