

# Antrag unter Mitwirkung eines gesetzlichen Vertreters<sup>1</sup>

## Application by a legal representative

|  |  |   |  |   |   |
|--|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/>   | <b>Reisepass (32 Seiten)</b><br>Passport (32 pages)  | <input type="checkbox"/>  | <b>Reisepass (48 Seiten)</b><br>Passport (48 pages)                  | <input type="checkbox"/>  | <b>im Expressverfahren</b><br>Express service |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Personalausweis/Identity card</b>   |   | <input type="checkbox"/>   | <b>Kinderreisepass/Child's passport</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Vorläufiger Reisepass/Temporary passport</b>  |   | <input type="checkbox"/>   | <b>Reiseausweis als Passersatz zur Rückkehr</b><br>Travel permit in lieu of a passport for entry into the FRG |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Änderung eines PASSES/Personalausweises</b><br>Amendment to a passport/identity card  |   | <input type="checkbox"/>   | <b>Kinderreisepass-Verlängerung</b><br>Renewal of a child's passport  |   |
| <b>1. Angaben zum Kind/Child's details</b>   |  |   |  |   |   |
| 1.1 Familienname/Surname   |  |   |  |   |   |
| 1.2 Vornamen/Forenames   |  |   |  |   |   |
| 1.3 Geburtsdatum/Date of birth   |  |   | 1.4 Geburtsort/Place of birth  |   |   |
| 1.5 Größe/Height   |  | 1.6 Augenfarbe/Colour of eyes   |  | 1.7 Geschlecht/Sex  |   |
| cm   |  |   |  | <input type="checkbox"/> männlich/Male <input type="checkbox"/> weiblich/Female                               |   |
| 1.8 Aktuelle Wohnanschrift und Kontakt/Current address and contact details   |  |   |  |   |   |
| PLZ und Ort:<br>Postcode/zip code, town/city:  |  |   |  |   |   |
| Straße und Hausnr.:<br>Street and house no.:   |  |   |  |   |   |
| Telefon/Phone:   |  | Fax:  |  | E-Mail/Email:   |   |
| 1.9 Wie hat das Kind die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?/How did the child acquire German citizenship?                    |  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | als Kind eines/r Deutschen durch Geburt (§ 4 Abs. 1 StAG)<br>By birth as the child of a German national (para. 4 (1) of the Nationality Act)   |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | als Kind eines/r Deutschen durch Adoption (§ 6 StAG)/By adoption as the child of a German national (para. 6 of the Nationality Act)  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | als Kind ausländischer Eltern durch Geburt in Deutschland (§ 4 Abs. 3 StAG/§ 40 b StAG)<br>By birth in Germany to foreign parents (para. 4 (3) of the Nationality Act/para. 40 b of the Nationality Act) |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | durch Einbürgerung/By naturalization   |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | durch Erklärung gemäß Art. 3 RuStAÄndG 1974 oder gem. § 5 StAG<br>By declaration (Art. 3 of the Law of 1974 amending the Reich Nationality Act or para. 5 of the Nationality Act)                        |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | als Aussiedler/Spätaussiedler/As a repatriate/late repatriate  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | Sonstiges/Other:   |   |  |   |   |
| 1.10 Besitzt das Kind noch (eine) andere Staatsangehörigkeit(en)?/Does the child hold any other citizenship(s)?                  |  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Nein/No   |  | <input type="checkbox"/> Ja, folgende andere Staatsangehörigkeiten/Yes, the following other citizenship(s): |  |   |   |
| Falls ja, Erwerb durch<br>If yes, acquired by  |  | <input type="checkbox"/> Geburt/Birth   |  | <input type="checkbox"/> Adoption   |   |
| <input type="checkbox"/>   | eigenen Antrag<br>Own application  | <input type="checkbox"/>  | Antrag des Sorgeberechtigten<br>Application by parent(s)/guardian(s) | <input type="checkbox"/>  | Sonstiges/Other:                              |
| 1.11 Aktueller oder letzter Wohnsitz in Deutschland/Current or last address in Germany   |  |   |  |   |   |
| PLZ und Ort:<br>Postcode/zip code, town/city:  |  |   |  |   |   |
| Straße und Hausnr.:<br>Street and house no.:   |  |   |  |   |   |
| 1.12 Wurde das Kind vom letzten deutschen Wohnsitz abgemeldet?/Has the child been deregistered from his/her last German address? |  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Ja, am/Yes, on  |  | <input type="checkbox"/> Nein/No  |  |   |   |
| 1.13 Angaben zum aktuellen deutschen Ausweisdokument des Kindes/Details of child's previous German passport/identity papers      |  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | Reisepass/Passport   | <input type="checkbox"/>  | Personalausweis<br>Identity card                                     | <input type="checkbox"/>  | Kinderreisepass<br>Child's passport           |
| <input type="checkbox"/>   | Vorläufiger<br>Reisepass<br>Temporary passport   | <input type="checkbox"/>  | Vorläufiger<br>Personalausweis<br>Temporary identity card            | Pass-/Ausweis-Nr.:<br>Passport/<br>identity card no.:   |   |
| Ausstellende Behörde:<br>Issued by:  |  |   |  |   |   |
| Ausgestellt am/Issued on:  |  |   | Gültig bis/Valid until:  |   |   |

<sup>1</sup> bei Reisepass für unverheiratete Minderjährige unter 18 Jahren, bei Personalausweis unter 16 Jahren  
For passports for unmarried minors under the age of 18, identity cards under the age of 16

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 1.14 Besitzt das Kind weitere gültige deutsche Ausweisdokumente?/Does the child have any other valid German passport/identity papers?   |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Nein/No  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ja, folgende deutsche Ausweisdokumente/Yes, the following German passport/identity papers:   |   |  |   |
| Dokumentenart:<br>Document type:  |   | Pass-/Ausweis-Nr.:<br>Passport/<br>identity card no.:  |   |
| Ausstellende Behörde:<br>Issued by:   |   |  |   |
| Ausgestellt am/Issued on:   |   | Gültig bis/Valid until:  |   |
| <b>2. Angaben zu den Sorgeberechtigten/Guardians' details</b>   |   |  |   |
| 2.1. Mutter/Mother  |   | 2.2. Vater/Father  |   |
| Familienname:<br>Surname:   |   | Familienname:<br>Surname:  |   |
| Geburtsname:<br>Surname at birth:   |   | Geburtsname:<br>Surname at birth:  |   |
| Vorname(n):<br>Forenames:   |   | Vorname(n):<br>Forenames:  |   |
| Geburtsdatum:<br>Date of birth:   |   | Geburtsdatum:<br>Date of birth:  |   |
| Geburtsort:<br>Place of birth:  |   | Geburtsort:<br>Place of birth:   |   |
| Ausgewiesen durch:<br>Proof:  |   | Ausgewiesen durch:<br>Proof:   |   |
| <b>Staatsangehörigkeit(en)/Citizenship(s)</b>   |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Deutsch/German   | <input type="checkbox"/> Andere/Other:<br>_____                             | <input type="checkbox"/> Deutsch/German  | <input type="checkbox"/> Andere/Other:<br>_____                             |
| <b>Aktuelle Wohnanschrift/Current address</b>   |   |  |   |
| PLZ und Ort:<br>Postcode/zip code, town/city:   |   | PLZ und Ort:<br>Postcode/zip code,<br>town/city:   |   |
| Straße, Hausnr.:<br>Street and house no.:   |   | Straße, Hausnr.:<br>Street and house no.:  |   |
| <b>Familienstand zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes/Marital status at time of child's birth</b>  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> ledig<br>Single  | <input type="checkbox"/> verheiratet<br>Married                             | <input type="checkbox"/> ledig<br>Single   | <input type="checkbox"/> verheiratet<br>Married                             |
| <input type="checkbox"/> getrennt lebend<br>Separated   | <input type="checkbox"/> geschieden<br>Divorced                             | <input type="checkbox"/> getrennt lebend<br>Separated  | <input type="checkbox"/> geschieden<br>Divorced                             |
| <input type="checkbox"/> verwitwet<br>Widowed   | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft<br>In a registered partnership | <input type="checkbox"/> verwitwet<br>Widowed  | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft<br>In a registered partnership |
| <b>Aktueller Familienstand/Current marital status</b>   |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> ledig<br>Single  | <input type="checkbox"/> verheiratet<br>Married                             | <input type="checkbox"/> ledig<br>Single   | <input type="checkbox"/> verheiratet<br>Married                             |
| <input type="checkbox"/> getrennt lebend<br>Separated   | <input type="checkbox"/> geschieden<br>Divorced                             | <input type="checkbox"/> getrennt lebend<br>Separated  | <input type="checkbox"/> geschieden<br>Divorced                             |
| <input type="checkbox"/> verwitwet<br>Widowed   | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft<br>In a registered partnership | <input type="checkbox"/> verwitwet<br>Widowed  | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft<br>In a registered partnership |
| 2.3 Haben Sie eine andere Staatsangehörigkeit für sich oder für das Kind beantragt?<br>Have you applied for another citizenship for yourself or for the child?  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Nein/No  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ja, am _____   | habe ich/haben wir die _____  | Staatsangehörigkeit beantragt.   |   |
| <input type="checkbox"/> Yes, I/we applied for _____  | citizenship on _____  |  |   |
| Erstreckt sich Ihr Antrag auf das Kind?/Does the application also include the child? <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No   |   |  |   |
| 2.4 Haben Sie oder das Kind seit 1.1.2000 freiwilligen Dienst in ausländischen Streitkräften geleistet?<br>Have you or the child volunteered for service in foreign armed forces since 1 January 2000?  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Nein/No  |   | <input type="checkbox"/> Ja ( <i>bitte nähere Angaben</i> )/Yes ( <i>please give details</i> ) |   |
| <b>Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit und sind vollständig. Alle Angaben sind von mir/uns gemäß § 6 Passgesetz/§ 9 Personalausweisgesetz durch Vorlage von entsprechenden öffentlich-rechtlichen Personenstandsurkunden und anderen Unterlagen nachzuweisen.</b><br>The information provided above is correct and complete. I/We understand that I/we must supply proof of all information in the form of public certificates and other documentation, in accordance with para. 6 of the German Passport Act/para. 9 of the German law on identification cards and electronic proof of identity. |   |  |   |
| Datum/Date:   |   | Ort/Place:   |   |
| <b>Unterschrift Mutter:</b><br>Mother's signature:  |   |  |   |
| <b>Unterschrift Vater</b><br>Father's signature:  |   |  |   |