

## Vollmachtserklärung zur Abholung des Reisepasses

Hiermit bevollmächtige ich,

Name / Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer : \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort : \_\_\_\_\_

*Daten des Bevollmächtigten – bitte ausfüllen :*

Name / Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer : \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_  
Geburtstag / -ort : \_\_\_\_\_

Den Reisepass  
bei der Ausweisbehörde :      Hansestadt Stralsund  
   Schillstr. 5-7  
   18408 Stralsund  
abzuholen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

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

---

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

Vollmacht geprüft.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

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

