

(Name, Vorname)

(Datum)

(Anschrift)

An die
Stadt Haselünne
-Bürgerbüro-
Krummer Dreh 18/19

49740 Haselünne

Antrag auf Ausstellung eines Kinderausweises

Hiermit beantrage(n) ich / wir einen Kinderausweis für:

Name:	
Vornamen: (Rufname unterstreichen)	
Staatsangehörigkeit:	DEUTSCH
geboren am:	
Geburtsort:	
Wohnort: seit:	49740 Haselünne, (Straße)

Bisheriger Kinderausweis Nr.:

ist beigefügt!

(Unterschrift des Vaters)

(Unterschrift der Mutter)