

Stadt Germering Rathausplatz 1 82110 Germering	Tel.: 089/89419-307 bis 310 Fax: 089/89419330 Email: passamt@germering.de
Öffnungszeiten: Montag – Freitag 08.00 Uhr – 12.00 Uhr Montag Nachmittag zusätzlich 14.00 Uhr – 18.00 Uhr	

VOLLMACHT

Name des Vollmachtgebers

Zur Abholung meines **Personalausweises** ☐ **Reisepass** ☐ **Kinderausweises** ☐
bevollmächtige ich **Herrn** ☐ **Frau** ☐

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (PLZ/Ort, Str. und Haus-Nr.)	

ausgewiesen durch **Personalausweis** ☐ **Reisepass** ☐

Germering,	Unterschrift des Vollmachtgebers
------------	----------------------------------

Stadt Germering Rathausplatz 1 82110 Germering	Tel.: 089/89419-307 bis 310 Fax: 089/89419330 Email: passamt@germering.de
Öffnungszeiten: Montag – Freitag 08.00 Uhr – 12.00 Uhr Montag Nachmittag zusätzlich 14.00 Uhr – 18.00 Uhr	

VOLLMACHT

Name des Vollmachtgebers

Zur Abholung meines **Personalausweises** ☐ **Reisepass** ☐ **Kinderausweises** ☐
bevollmächtige ich **Herrn** ☐ **Frau** ☐

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (PLZ/Ort, Str. und Haus-Nr.)	

ausgewiesen durch **Personalausweis** ☐ **Reisepass** ☐

Germering,	Unterschrift des Vollmachtgebers
------------	----------------------------------