



Datum

Diarienummer

ENDAST PASS / PASS

ENDAST NATIONELLT ID-KORT / PERSONALAUSSWEISS

BÅDE PASS OCH NATIONELLT ID-KORT / BEIDES

Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att pass och/eller nationellt identitetskort får utfärdas för: / Zustimmung der Erziehungsberechtigten zur Ausstellung eines Passes für:

J	J	J	J	M	M	T	T	-	N	N	N	N				
								-								
Efternamn/Nachname										Förnamn/Vorname				Längd/Größe		

Vårdnadshavarens underskrift / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Ort	Datum (JJMMDD)	Ort	Datum (JJMMDD)
Namnteckning/Unterschrift		Namnteckning/Unterschrift	
Namnförtydligande/Name in Blockbuchstaben		Namnförtydligande/Name in Blockbuchstaben	
Personnummer / Personnummer oder Geburtsdatum (JJMMDD)		Personnummer / Personnummer oder Geburtsdatum (JJMMDD)	
Gatuadress / Wohnadresse		Gatuadress / Wohnadresse	
Postnummer/PLZ	Postort/Ort	Postnummer/PLZ	Postort/Ort
Telefon dagtid/Telefonnummer tagsüber		Telefon dagtid/Telefonnummer tagsüber	

Ovanstående egenhändiga namnteckning vidimeras / Obenstehende eigenhändige Unterschriften werden von zwei unabhängigen Personen beglaubigt:

Ort	Datum (JJMMDD)	Ort	Datum (JJMMDD)
Namnteckning/Unterschrift		Namnteckning/Unterschrift	
Namnförtydligande/Name in Blockbuchstaben		Namnförtydligande/Name in Blockbuchstaben	
Gatuadress / Wohnadresse		Gatuadress / Wohnadresse	
Postnummer/PLZ	Postort/Ort	Postnummer/PLZ	Postort/Ort
Telefon dagtid / Telefonnummer tagsüber		Telefon dagtid / Telefonnummer tagsüber	
Födelsedatum/Geburtsdatum (JJMMDD)		Födelsedatum/Geburtsdatum (JJMMDD)	

Passmyndighetens identitetskontroll av vårdnadshavare/ ID kontroll der Erziehungsberechtigten:

ID-kontroll (Typ av ID-handling och handlingens nr)	ID-kontroll (Typ av ID-handling och handlingens nr)
---	---

Die Einwilligung darf nicht älter als einen Monat sein.

Die Erziehungsberechtigten dürfen sich nicht gegenseitig beglaubigen lassen.

Die Beglaubigung des Erziehungsberechtigten darf nicht auf eigenen Antrag erfolgen.