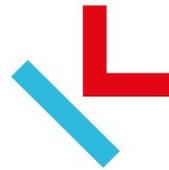


Reisevollmacht für Minderjährige



Kamp-Lintfort
Hochschulstadt

Als gesetzliche(r) Vertreter erlaube(n) ich/wir dem minderjährigen Kind

Name, Vorname:

Geburtstag, -ort:

Inhaber des Ausweises/
Passes mit der Nr.:

Ausstellungsdatum, -ort:

Am bzw. im Zeitraum

von Deutschland nach und zurück zu reisen.

Das Kind reist allein /
in Begleitung von:

Geburtstag, -ort:

Inhaber des Ausweises/
Passes mit der Nr.:

Gesetzlicher Vertreter: Mutter

Name, Vorname

Personalausweis-Nr./Reisepass-Nr.

Diese Unterschrift ist von der **Mutter** des
oben genannten minderjährigen Kindes
und

wurde vor mir vollzogen
wurde von mir anerkannt

Dies wird hiermit amtlich beglaubigt.

Stadt Kamp-Lintfort
Der Bürgermeister
Im Auftrag

(Unterschrift, Tagesstempel, Siegel)

Gesetzlicher Vertreter: Vater

Name, Vorname

Personalausweis-Nr./Reisepass-Nr.

Diese Unterschrift ist von dem **Vater** des
oben genannten minderjährigen Kindes
und

wurde vor mir vollzogen
wurde von mir anerkannt

Dies wird hiermit amtlich beglaubigt.

Stadt Kamp-Lintfort
Der Bürgermeister
Im Auftrag

(Unterschrift, Tagesstempel, Siegel)

Gesetzlicher Vormund

Name, Vorname

Personalausweis-Nr./Reisepass-Nr.

Diese Unterschrift ist von dem
gesetzlichen Vormund des oben
genannten minderjährigen Kindes und

wurde vor mir vollzogen
wurde von mir anerkannt

Dies wird hiermit amtlich beglaubigt.

Stadt Kamp-Lintfort
Der Bürgermeister
Im Auftrag

(Unterschrift, Tagesstempel, Siegel)