



Landeshauptstadt München
Kreisverwaltungsreferat

Hauptabteilung V
Servicestelle für
Zuwanderung und Einbürgerung
Ruppertstraße 19
80466 München

Vollmacht

Power of attorney

– Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen –
– Please fill in using block letters –

Vollmachtgeber*in:
Authorizing person:

Name/surname	Vorname(n)/first name(s)	Geburtsdatum, -ort Date and place of birth
--------------	--------------------------	---

Hiermit bevollmächtige ich
I hereby authorize

Name/surname	Vorname(n)/first name(s)
Geburtsdatum, -ort/Date and place of birth	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)/Address (street, house number, postal code, city)	
ausgewiesen durch/identified by	
<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.: _____ Passport No.	<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr.: _____ ID card number

zur Abholung/to collect

- meines elektronischen Reiseausweises/my electronic travel document
- meines elektronischen Aufenthaltstitels/my electronic residence permit

Ort, Datum
Place, date

Unterschrift Vollmachtgeber*in
Signature of authorizing person