

Gemeindevorstand  
der Gemeinde Hohenahr

35644 Hohenahr, den  
Rathausplatz 6

## ANZEIGE ÜBER VERLUST EINES PERSONAL AUSWEISES REISEPASSES KINDER AUSWEISES

Familienname: -----

Vorname: -----

Geb.Datum/ -----

Geb.Ort: -----

Adresse: -----

BPA/RP/KA

Vorl. BPA / Vorl. RP - Nr.: -----

Ausstellungsbehörde: -----

Wann, wo und auf welche Weise in Verlust geraten?

---

---

---

---

---

---

Ich versichere, daß die vorstehenden Angaben richtig sind und – soweit mir noch bekannt – vollständig sind. Ich habe Kenntnis, daß ich verpflichtet bin, den verlorengegangenen Ausweis zurückzugeben, falls dieser wieder aufgefunden werden sollte.

-----  
Anzeigende(r)

-----  
i. A. Unterschrift d. Bediensteten

Verteiler:       Paßamt  
                  Ausstellungsbehörde  
                  Anzeigende(r)  
                  Polizei