

<p style="text-align: center;">1 EU-Passbild</p> <p style="text-align: center;"><u>Hinweis:</u> 35 mm breit x 45 mm hoch Maximale Kopfhöhe: 36 mm Mindestaugenabstand: 8 mm (ideal 10 mm) http://www.passbildkriterien.at</p>	<p style="text-align: center;">↑ Unterschrift (Unterschrift des gesetzl. Vertreters) (2) ↑</p> <p style="text-align: right;">Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen!</p> <p style="text-align: center;">Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen.</p> <p style="text-align: center;">Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.</p> <p style="text-align: center;">Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Frauen und Männer in gleicher Weise.</p>
---	---

<p>An 3</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Abgegeben am: _____</p> <p>durch: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlichen Vertreter</p> <p><input type="checkbox"/> Eingabegebühr entrichtet</p> <p>Bei: _____</p> <div style="text-align: center; background-color: red; color: white; padding: 2px; margin-top: 10px;">Nur von der Behörde auszufüllen!</div>
--	---

ANTRAG AUF NEUAUSSTELLUNG

„AUFENTHALTSTITEL“

„DOKUMENTATION“

Wegen Verlust, Diebstahl oder Beschädigung oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. Heirat)

A. Antragsteller

4	Familiename(n)/ Nachname(n)	5	frühere Familiennamen/ Nachname(n)	
6	Vorname(n)			
7	Geburtsdatum	8	Geburtsstaat	
9	Geburtsort			
10	Familienstand			
	<input type="checkbox"/> Ledig	11	<input type="checkbox"/> Verheiratet / EP	
		12	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	
		13	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod	
14	Sozialversicherungsnummer	15	Geschlecht	
		16	<input type="checkbox"/> männlich	
		17	<input type="checkbox"/> weiblich	
18	Staatsangehörigkeit(en)		seit	
19				
20				
21	frühere Staatsangehörigkeit(en)		seit	
22				
23	Familiename(n)/ Nachname(n) des Vaters	24	Vorname(n) des Vaters	
25	Familiename(n)/ Nachname(n) der Mutter	26	Vorname(n) der Mutter	
27	Art des Reisedokumentes			
	<input type="checkbox"/> Reisepass	28	<input type="checkbox"/> Dienstpass	
		29	<input type="checkbox"/> Diplomatenpass	
		30	<input type="checkbox"/> _____	
31	Nummer	32	Datum der Ausstellung	
33	Ort der Ausstellung		34	Gültig bis

