



## Vollmacht zur Abholung meines Reisepasses

ICH

*Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname*

*Geburtsdatum, Geburtsort*

*Anschrift*

bevollmächtigte

*Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname*

*Geburtsdatum, Geburtsort*

*Anschrift*

meinen Reisepass in Empfang zu nehmen.

Titting,

*Unterschrift der antragstellenden Person*

  

---

---

KONTAKTDATEN

Markt Titting      Web: [www.titting.de](http://www.titting.de)  
Rathausplatz 1    E-Mail: [info@titting.de](mailto:info@titting.de)  
85135 Titting      Tel 08423 9921-0 / Fax -11

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo – Fr    08.00 – 12.00 Uhr  
Do        14.00 – 18.00 Uhr

BANKVERBINDUNGEN

Volksbank Raiffeisenbank Bayern Mitte    Sparkasse Ingolstadt Eichstätt  
IBAN: DE03 7216 0818 0000 6219 78      IBAN: DE85 7215 0000 0018 2700 17  
BIC: GENODEF1INP                              BIC: BYLADEM1ING  
Konto-Nr.: 621978 – BLZ: 72160818      Konto-Nr.: 18270017 – BLZ: 72150000