

Sozial- und Familienpass



Stadt Staßfurt

Reg.-Nr. _____

Berechtigung für:

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Unterschrift des Inhabers

Gültigkeit des Passes bis :

Staßfurt, _____
Stadt Staßfurt
Der Oberbürgermeister
Im Auftrag

Unterschrift des Sachbearbeiters

verlängert bis:

Staßfurt, _____

Unterschrift des Sachbearbeiters