



KONSULAT JENDERAL REPUBLIK INDONESIA
FRANKFURT AM MAIN

FORMULIR ISIAN

UNTUK MENDAPATKAN

PERPANJANGAN / PENGGANTIAN / AMANDEMEN PASPOR ; SPLP
BAGI WARGA NEGARA INDONESIA

Pas Foto
Biometrik
3 x 4

Latar Belakang:
Putih / Abu - Abu

2 Lembar

Mohon di isi dengan lengkap dengan huruf cetak dan tanpa singkatan

1. ALASAN PENGGANTIAN

PENUH HABIS MASA BERLAKU RUSAK HILANG BARU

Apakah Pemohon pernah memiliki Paspor Ya Tidak , Bila "Ya" Nomor Paspor Lama : _____

2. DATA DIRI

NAMA LENGKAP (Harap Nama Keluarga di beri Garis Bawah)

NAMA LAIN / ALIAS (Apabila ada)

JENIS KELAMIN

PRIA WANITA

STATUS

NIKAH BELUM NIKAH JANDA DUDA

TEMPAT & TANGGAL LAHIR

Tempat : _____ Tanggal Lahir : _____

ALAMAT DI JERMAN

Alamat : _____

Kota : _____ Negara Bagian : _____ Kode Pos : _____

TELP & E-MAIL

Rumah : _____ Handphone : _____ E-Mail : _____

3. DATA KELUARGA

AYAH

Nama Lengkap : _____

Kewarganegaraan : _____ Telepon : _____

IBU

Nama Lengkap : _____

Kewarganegaraan : _____ Telepon : _____

SUAMI ISTRI

Nama Lengkap : _____

Alamat Tinggal : _____

Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir : _____

Kewarganegaraan : _____ Telepon : _____

4. UBAH DATA/AMANDEMEN

UBAH NAMA

Nama Baru Lengkap :	_____	Ubah Nama karena :
Nomor Dokumen * :	_____	<input type="checkbox"/> Nikah
Tanggal Dokumen :	_____	<input type="checkbox"/> Cerai
Tempat Pengeluaran :	_____	<input type="checkbox"/> Lain - Lain

*Nomor Dokumen dapat berupa Surat Bukti Kewarganegaraan, Surat Ganti Nama, Surat Kawin/Cerai.

UBAH DATA PEKERJAAN

Pekerjaan Lama :	_____
Pekerjaan Baru :	_____
Alamat Pekerjaan Baru :	_____

UBAH DATA SEKOLAH

Sekolah Lama :	_____
Sekolah Baru :	_____
Alamat Sekolah Baru :	_____

UBAH DATA ALAMAT

Alamat Lama :	_____
Kota :	_____ Negara Bagian : _____ Kode Pos : _____

Alamat Baru :	_____
Kota :	_____ Negara Bagian : _____ Kode Pos : _____

Demikian formulir data diri ini di buat / di isi dengan sebenar - benarnya.

Di tanggal

(.....)
Nama / Tanda Tangan

(Di isi oleh Pemohon)
Persyaratan harap di Cek List

Catatan Petugas	
1. Nomor Registrasi :	_____
2. Tanggal Registrasi :	_____
(.....) Paraf Petugas	(.....) Pelaksana F. Konsuler

Dokumen	Cek List
Paspor	<input type="checkbox"/>
Bukti Transfer	<input type="checkbox"/>
Pas Foto 2 Lembar	<input type="checkbox"/>
Fotokopi Meldebestätigung	<input type="checkbox"/>
Fotokopi Aufenthaltstitel	<input type="checkbox"/>