

4383 der Beilagen zu den stenographischen Protokollen des Bundesrates

Gesetzesbeschluß des Nationalrates vom 2. Dezember 1992 über ein Bundesgesetz betreffend das Paßwesen für österreichische Staatsbürger (Paßgesetz 1992)

Änderung gegenüber dem Gesetzentwurf in 870 der Beilagen

Der Nationalrat hat anlässlich der Beschlußfassung im Gegenstand gegenüber dem Gesetzentwurf in 870 der Beilagen zu den Stenographischen Protokollen des Nationalrates, XVIII. GP, folgende Änderung beschlossen:

Dem § 25 wird folgender Abs 4 angefügt:

"(4) Ab dem 1. Jänner 1994 entsprechen die Seite 2 und 3 der Anlage 1 der Anlage 1a, die Seite 8 und 9 der Anlage 2 der Anlage 2a und die Seite 8 und 9 der Anlage 3 der Anlage 3a."

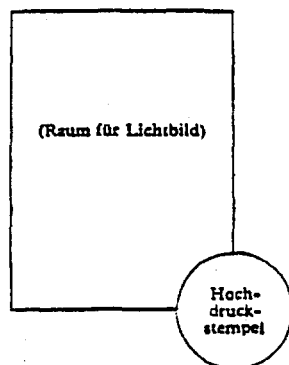
Anlage 1a

2

Reisepaß Nr. <i>Passport N°</i> <i>Passport Nr.</i>
Familienname <i>Nom</i> <i>Surname</i>
Vorname <i>Prénom</i> <i>Christian name</i>
Datum der Geburt <i>Date de naissance</i> <i>Date of birth</i>
Ort der Geburt <i>Lieu de naissance</i> <i>place of birth</i>
Wohnort <i>Domicile</i> <i>Residence</i>
Staatsbürgerschaft <i>Nationalité</i> <i>Nationality</i>

ÖSTERREICH / AUTRICHE / AUSTRIA

3



PERSONSBESCHREIBUNG <i>SIGNALEMENT</i> <i>DESCRIPTION OF BEARER</i>
Größe <i>Taille</i> <i>Height</i>
Farbe der Augen <i>Couleur des yeux</i> <i>Colour of eyes</i>
Besondere Kennzeichen <i>Signes particuliers</i> <i>Distinguishing marks</i>

Unterschrift des Inhabers
Signature du titulaire
Signature of bearer

<p>Staatsbürgerschaft ÖSTERREICH AUTRICHE / AUSTRIA <i>Nationalité</i> <i>Nationality</i></p> <p>Geburtsdatum _____ <i>Date de naissance</i> <i>Date of birth</i></p> <p>Geburtsort _____ <i>Lieu de naissance</i> <i>Place of birth</i></p> <p>Wohnort _____ <i>Domicile</i> <i>Residence</i></p> <p>Größe _____ Farbe der Augen _____ <i>Taille</i> <i>Couleur des yeux</i> <i>Height</i> <i>Colour of eyes</i></p> <p>Besondere Kennzeichen _____ <i>Signes particuliers</i> <i>Distinguishing marks</i></p> <p style="text-align: center;">KINDER / ENFANTS / CHILDREN</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; width: 33%;">Name <i>Nom</i> <i>Name</i></th> <th style="text-align: left; width: 33%;">Geburtsdatum <i>Date de naissance</i> <i>Date of birth</i></th> <th style="text-align: left; width: 33%;">Geschlecht <i>Sexe</i> <i>Sex</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>	Name <i>Nom</i> <i>Name</i>	Geburtsdatum <i>Date de naissance</i> <i>Date of birth</i>	Geschlecht <i>Sexe</i> <i>Sex</i>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 20px auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">(Raum für Lichtbild)</div> <div style="position: absolute; bottom: 5px; right: 5px; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; text-align: center; line-height: 40px;">Hoch- druck- stempel</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> _____ Unterschrift des Inhabers <i>Signature du titulaire</i> <i>Signature of bearer</i> </div>
Name <i>Nom</i> <i>Name</i>	Geburtsdatum <i>Date de naissance</i> <i>Date of birth</i>	Geschlecht <i>Sexe</i> <i>Sex</i>																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	

Staatsbürgerschaft **ÖSTERREICH AUTRICHE / AUSTRIA**
 Nationalité
 Nationality

Geburtsdatum _____
 Date de naissance
 Date of birth

Geburtsort _____
 Lieu de naissance
 Place of birth

Wohnort _____
 Domicile
 Residence

Größe _____ Farbe der Augen _____
 Taille _____ Couleur des yeux _____
 Height _____ Colour of eyes _____

Besondere Kennzeichen _____
 Signes particuliers
 Distinguishing marks

KINDER / ENFANTS / CHILDREN

Name	Geburtsdatum	Geschlecht
Nom	Date de naissance	Sexe
Name	Date of birth	Sex

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

8

(Raum für Lichtbild)

Hoch-
druck-
stempel

 Unterschrift des Inhabers
 Signature du titulaire
 Signature of bearer

9

Anlage 3a