

KASSETTE

11. Wohnort/Residence/Domicile

Bayreuth

11. Wohnort/Residence/Domicile

12. Größe/Height/Taille

178 cm

13. Augenfarbe/Colour of eyes/Couleur des yeux

BLAU

14. Ordens- oder Künstlername/
Religious name or pseudonym/Nom de religion ou pseudonyme



9. Behörde/Authority/Autorité
STADT KASSEL

Typ/Type/Type

1. Name/Surname/Nom

2. Vornamen/Given names/Prénoms

KASPAR JOHANNES

3. Staatsangehörigkeit/Nationality/Nationalité

DEUTSCH

5. Geschlecht/Sex/Sex
M

M KASSEL
3. Ausstellungsdatum (Date of issue / Date de délivrance)

01.04.2016

10. Unterschrift der Inhaberin/des Inhabers - Signature of bearer - Signature de la titulaire/du titulaire

Code/Code/Code

D

Pass-Nr / Passport No / Passeport N°

C5YPX8R87

4. Geburtstag/Date of birth/Date de naissance

07.05.1995

eu de naissance

8. Gültig bis/Date of expiry/Date d'expiration

31.03.2022

L. G.

P<D<<WARNEK<<KASPAR<JOHANNES<<<<<<<<<<<<<<<<<

C5YPX8R875D<<9505070M2203311<<<<<<<<<<<<<<<<0