



Anmeldeformular

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es per E-Mail an das für Sie zuständige luxemburgische Konsulat/Honorarkonsulat (siehe Liste unten)

Familiennamen (bzw. Geburtsnamen)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Pass-Nr.	gültig bis
Personalausweis-Nr.	gültig bis

Anschrift
Telefon-Nr.
E-Mail-Adresse

Angabe der Familienmitglieder mit derselben Wohnanschrift wie der Antragsteller				
Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum/-ort	Staatsbürgerschaft	Verwandtschaftsgrad
1.				
2.				
3.				

ausgestellt in

, am

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen bitte Unterschrift der Eltern)

Bundesland

Baden-Württemberg
Bayern
Berlin/Brandenburg
Bremen
Hamburg, Mecklenburg-Vorpommern und Schleswig-Holstein
Hessen sowie Rheinland-Pfalz (ohne Koblenz/Trier)
Reg. Bezirk Trier und Koblenz (Rheinland-Pfalz)
Niedersachsen und Sachsen-Anhalt
Nordrhein-Westfalen
Sachsen und Thüringen
Saarland

Mail-Adresse

stuttgart@consul-hon.lu
muenchen@consul-hon.lu
berlin.consulat@mae.etat.lu
bremen@consul-hon.lu
hamburg@consul-hon.lu
badhomburg@consul-hon.lu
trier@consul-hon.lu
hannover@consul-hon.lu
duesseldorf@consul-hon.lu
dresden@consul-hon.lu
saarbruecken@consul-hon.lu