



An das Generalkonsulat der Russischen
Föderation in Leipzig

Von _____

(Nachname, Vorname)

Antrag auf Befreiung von der Konsulatsgebühr

ich bitte Sie, aufgrund von meiner Behinderung, mich _____

(Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Passnummer)

von der Konsulatsgebühr zu befreien. Eine Kopie meines Behindertenausweises liegt diesem Antrag bei.

Ebenfalls bitte ich Sie, meinen Begleiter von der Konsulatsgebühr zu befreien.

(Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Passnummer)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers