PERSONALAUSWEIS
DENTITY CARD ( CARTE DIDENTITE

DR. GELSHORN

Vornamen/Given names/Prénoms

JULIA FRANCISKA

Geburtstog/Date of birth/
Date de naissance

03.09.1974

DEUTSCH

Geburtsort/Place of birth/Lieu de naissance

AACHEN

Gilling bis/Date of opiny/
Date de opination

31.07.2021

Unterschrift der InhabersSignature of bearer Signature de la litulaite/du titulaire

William Cellman

BRAUN Größe/Height/1 01.08.11

Behörde/Authority/Autorité
BA TEMPELHOF-SCHÖNEBERG
BÜA 2

Ördens- oder Künstlername/Religious nar Nom de religion ou pseudonyme

GUSTAV-MÜLLER-STR. 18

10829 BERLIN

IDD<<L3H00JLG30<<<<<<< 7409037<2107316D<<<<<<<0 GELSHORN<<JULIA<FRANCISKA<<<<