

Von:
.....
(Name und Adresse der ersuchenden Behörde) (Ort und Datum)

Zahl:
Telefon:
Telefax:

An:
.....
(Name und Adresse der ersuchten Behörde)

ANTRAG
auf Durchbeförderung
(Art. 6 Abs. 1 Rückübernahmeabkommen)

1. Daten zur Person
 - 1.1. Familienname:
 - 1.2. Vorname(n):
 - 1.3. Frühere Namen:
 - 1.4. Aliasnamen:
 - 1.5. Geschlecht:
 - 1.6. Staatsangehörigkeit:
 - 1.7. Geburtsdatum: Geburtsort:
 - 1.8. Letzter Wohnort im Herkunftsland:
.....
2. Personaldokument
 - 2.1. Art: Nummer:
 - 2.2. Ausstellungsort:
 - 2.3. Ausstellungsdatum:
 - 2.4. Ausstellende Behörde:
 - 2.5. Gültigkeitsdauer:
3. Datum, Zeit und Ort der Durchbeförderung und weitere Durchbeförderungsrouten:
.....
.....
.....
4. Besondere Umstände in Bezug auf die Person
 - 4.1. Hinweise auf Pflege- oder Betreuungsbedürftigkeit:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.2. Hinweis auf Schutz- oder Sicherheitsmaßnahmen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Angaben zu den Begleitpersonen:

.....
.....
.....
.....
.....

6. Sonstige Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Die Voraussetzungen gemäß Artikel 6 Absatz 1 des Rückübernahmeabkommens sind erfüllt.
Ablehnungsgründe nach Artikel 6 Absatz 2 des Rückübernahmeabkommens sind nicht bekannt.

.....
(Unterschrift des Behördenvertreters)

