

**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)