

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

Zahl:
Telefon:
Telefax:

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

ANTRAG
auf Rückübernahme von Drittstaatsangehörigen oder Staatenlosen
(Art. 4 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. Illegale Einreise
 - 3.1. Tag, Uhrzeit und Ort der illegalen Einreise:
.....
 - 3.2. Art der illegalen Einreise:
.....
.....
.....
 - 3.3. Angeben zur Einreise im Rahmen einer Schlepperaktion:
.....
.....
.....
.....
.....

