

Anhang 2

(Bezeichnung und Adresse der zuständigen Behörde der ersuchenden Partei)

Telefon _____ Fax _____ E-mail _____
 Aktenzeichen _____
 Datum _____

Adresse _____

Betreff: Ankündigungsnummer _____ für begleitete Rückführung

Wir teilen Ihnen mit, dass am _____ (Tag, Monat, Jahr) vom Flughafen
 in _____, mit Flugnummer _____, Abflug _____ Uhr mit Ankunft
 am Flughafen in _____ um _____ Uhr die folgende(n) Person(en), deren
 Personaldaten unten angeführt sind, rückgeführt wird (werden):

I

Lf-Zahl	Vorname und Familienname	Geburtsdatum und - ort	AZ und Datum der Beantwortung auf das Rücknahmeersuchen, Art, Zahl und Ausstellungsdatum des Reisedokuments
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

II

Information über Personen, die aus Krankheits- oder Altersgründen hilfs- oder betreuungsbedürftig sind bzw. von anderen Personen beaufsichtigt werden müssen.

Lf-Zahl	Vorname und Familienname	Begründung
1		
2		
3		
4		
5		
6		

7		
8		
9		
10		

III

Angaben über Personen, für die zur Sicherheit und Ordnung im Flugzeug amtliche Begleitpersonen notwendig sind

Lf-Zahl	Vorname und Familienname	Begründung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

- Die ersuchende Partei stellt die Begleitung.
- Die ersuchte Partei stellt die Begleitung. Auf Grund der von der ersuchenden Partei durchgeführten Risikoanalyse werden _____ Begleitperson(en) des _____ Innenministeriums benötigt.
- Die ersuchende Partei stellt den benötigten Arzt.
- Die ersuchte Partei stellt den für die Person(en) Nr. _____ benötigten Arzt.

SIEGEL/RUNDSTEMPEL

(Unterschrift des Beamten der zuständigen Behörde der ersuchenden Partei)