

ANHANG 8

Zum Abkommen zwischen der Regierung der Republik Kasachstan und der Österreichischen Bundesregierung über die Rücknahme und Durchbeförderung von Personen, die sich rechtswidrig aufhalten

.....
(Name der anfragenden Behörde)	(Ort und Datum)

Dokumentnummer:

Zu Händen:

.....
..... (Name der ersuchten Behörde)

TRANSITANTRAG

Gemäß Artikel 8 des Abkommens zwischen der Regierung der Republik Kasachstan und der Österreichischen Bundesregierung über die Rücknahme und Durchbeförderung von Personen, die sich rechtswidrig aufhalten

A. PERSÖNLICHE DATEN 1. Vollständiger Name (Nachname unterstreichen):	Foto
--	------

<p>2. Geburtsname:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3. Geburtsdatum und Geburtsort:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>...</p>	
--	--

4. Geschlecht und Beschreibung der körperlichen Merkmale (Größe, Augenfarbe, besondere Merkmale usw.):

.....

.....

5. Pseudonym (frühere Namen, andere Nachnamen, unter denen die Person bekannt ist):

.....

.....

6. Staatsangehörigkeit und Sprache:

.....

.....

7. Art und Nummer des Reisedokuments:

.....

.....

B. BESONDERE UMSTÄNDE IM ZUSAMMENHANG MIT DER DURCHBEFÖRDERUNG

1. Gesundheitszustand (z. B. Hinweis auf besondere medizinische Versorgung; lateinischer Name einer Infektionskrankheit):

.....

.....

.....

2. Hinweis auf eine extrem gefährliche Person (z. B. Verdacht auf schwerwiegende Straftaten; gewalttätiges Verhalten):

.....

.....

.....

C. DURCHBEFÖRDERUNG

1. Art des DURCHBEFÖRDERUNG:

<input type="checkbox"/> Luftweg	<input type="checkbox"/> Land-/Seeweg
----------------------------------	---------------------------------------

2. Zielland:

.....

3. Falls erforderlich, andere Transitstaaten:

.....

4. Geplanter Grenzkontrollpunkt, Datum und Uhrzeit der Übergabe und etwaige Begleitungen:

.....

5. Ist die Einreise in anderen Transitstaaten und im Zielland gewährleistet?
 (Artikel 8 Absatz 2)

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

6. Sind die Gründe für eine Ablehnung der Durchbeförderung bekannt?
 (Artikel 8 Absatz 3)

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

7. WIRD DIE DURCHBEFÖRDERUNG MIT BEGLEITUNG ODER UNBEGLEITET DURCHGEFÜHRT?


<input type="checkbox"/> Ja*	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------------	-------------------------------

*WENN MIT BEGLEITUNG, GEBEN SIE IM BEMERKUNGSFELD DIE BEGLEITPERSONEN AN

D. BEMERKUNGEN

.....

(Unterschrift) (Siegel/Stempel)

	Unterzeichner	serialNumber=734173660,CN=Bundeskanzleramt,C=AT
	Datum/Zeit	2026-04-24T13:19:58+02:00
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur finden Sie unter: https://www.signaturpruefung.gv.at Informationen zur Prüfung des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.bundeskanzleramt.gv.at/verifizierung
	Hinweis	Dieses Dokument wurde amtssigniert.