

**Antwort auf das Ersuchen  
zur Durchbeförderung**

.....  
.....  
.....  
(Bezeichnung der Behörde)

**Telefon:** ..... **Telefax:** .....  
Geschäftszeichen: .....  
Datum: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
(Bezeichnung der Behörde)

Betrifft: Ihr Ansuchen auf Durchbeförderung vom: .....  
Geschäftszahl: .....

Dem Antrag auf Durchbeförderung wird:

- zugestimmt
- nicht zugestimmtBegründung: .....

.....  
.....

Die Übernahme der durchzubefördernden Person kann am Grenzübergang/Flughafen  
..... durch ..... (Anzahl der Begleiter/Arztbetreuung) am  
..... um ..... Uhr erfolgen.

.....  
(Unterschrift des Behördenvertreters)