

Anhang 6

[Emblem der Republik Österreich]

[Emblem der Republik Kosovo]

.....
.....
.....

.....

.....

(Bezeichnung der ersuchenden Behörde)

(Ort und Datum)

Aktenzeichen:

An

.....
.....
.....
.....

.....

(Bezeichnung der ersuchten Behörde)

o **ERSUCHEN UM EINE BEFRAGUNG (Artikel 1 Absatz 6)**

RÜCKÜBERNAHMEERSUCHEN

o nach Artikel 1 (eigene Staatsangehörige)

o nach Artikel 3 (Drittstaatsangehörige oder Staatenlose)

des Abkommens zwischen der Österreichischen Bundesregierung und der Regierung der Republik Kosovo über die Übernahme und Durchbeförderung von Personen (Rückübernahmeabkommen) vom

A. ANGABEN ZUR PERSON

1. Vollständiger Name (Familiennamen unterstreichen):

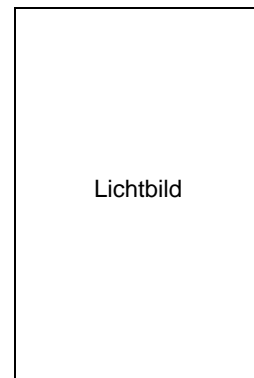
.....

2. Geburtsname:

.....

3. Geburtsdatum und -ort:

.....



4. Geschlecht und Personenbeschreibung (Körpergröße, Augenfarbe, besondere Kennzeichen usw.):

.....

5. Aliasnamen (frühere Namen, andere Namen, die verwendet werden / unter denen die Person bekannt ist):

.....

6. Staatsangehörigkeit und Sprache:

.....

7. Familienstand: verheiratet ledig geschieden verwitwet

Falls verheiratet, Name des Ehegatten / der Ehegattin:

.....

Ggf. Namen und Alter der Kinder:

.....

.....

.....

.....

8. Letzte Anschrift in der ersuchenden Vertragspartei:

.....

B. ANGABEN ZUM EHEGATTEN (FALLS ZUTREFFEND)

1. Vollständiger Name (Familiennamen unterstreichen):

.....

2. Geburtsname:

.....

3. Geburtsdatum und -ort:

.....

4. Geschlecht und Personenbeschreibung (Körpergröße, Augenfarbe, besondere Kennzeichen usw.):

.....

5. Aliasnamen (frühere Namen, andere Namen, die verwendet werden / unter denen die Person bekannt ist):

.....

6. Staatsangehörigkeit und Sprache:

.....

C. ANGABEN ZU KINDERN (FALLS ZUTREFFEND)

1. Vollständiger Name (Familiennamen unterstreichen):

.....

2. Geburtsdatum und -ort:

.....

3. Geschlecht und Personenbeschreibung (Körpergröße, Augenfarbe, besondere Kennzeichen usw.):

.....

4. Staatsangehörigkeit und Sprache:

.....

D. BESONDERE ANGABEN ZU DER ZU ÜBERSTELLENDE PERSON

1. Gesundheitszustand

(z. B. Hinweis auf eine besondere medizinische Betreuung; lateinische Bezeichnung einer ansteckenden Krankheit):

.....

2. Hinweis auf eine besonders gefährliche Person

(z. B. Verdacht auf eine schwere Straftat; aggressives Verhalten):

.....

E. BEIGEFÜGTE NACHWEISE

1.
(Reisepass Nr.)	(Ausstellungsdatum und –ort)
.....
(Ausstellende Behörde)	(Ende der Gültigkeitsdauer)
2.
(Personalausweis Nr.)	(Ausstellungsdatum und –ort)
.....
(Ausstellende Behörde)	(Ende der Gültigkeitsdauer)
3.
(Führerschein Nr.)	(Ausstellungsdatum und –ort)
.....
(Ausstellende Behörde)	(Ende der Gültigkeitsdauer)
4.
(Sonstiges amtliches Dokument Nr.)	(Ausstellungsdatum und –ort)
.....
(Ausstellende Behörde)	(Ende der Gültigkeitsdauer)

F. DURCHFÜHRUNG EINER BEFRAGUNG GEMÄß ARTIKEL 1 ABSATZ 6

- Da keine der in Anhang 1 oder 2 (eigene Staatsangehörige) zum Rückübernahmeabkommen angeführten Dokumente beigelegt werden können, wird um die Durchführung einer Befragung zur Feststellung der Staatsangehörigkeit ersucht.
- Im Falle von Zweifeln an der Richtigkeit der beigelegten Dokumente wird um die Durchführung einer Befragung zur Feststellung der Staatsangehörigkeit ersucht.

G. BEMERKUNGEN

.....

.....

.....

.....

(Unterschrift) (Siegel/Stempel)