

Raum für behördliche Vermerke - Bitte nicht ausfüllen!	

**Befragungsformular im Einreiseverfahren gem. § 35 AsylG 2005**

<b>!</b>		<p align="center"><b>Bitte beachten Sie!</b></p> <p><i>Bitte benützen Sie ausschließlich den stark umrandeten Teil. Sollten Sie weiteren Platz benötigen, können Sie Beiblätter verwenden. Der freie Platz neben dem Ihnen verständlichen Text wird für die Übersetzung Ihrer Angaben benötigt; beschreiben Sie ihn daher bitte nicht! Füllen Sie das Formular vollständig, wahrheitsgetreu und leserlich aus bzw. kreuzen Sie die zutreffende Antwort an. Die mit * gekennzeichneten Felder sind nicht zwingend auszufüllen.</i></p>
----------	--	---

**Antragsteller**

<b>1</b>		Familiename(n)
<b>2</b>		Name(n) zur Zeit der Geburt (allfällig weitere jemals geführte Namen)
<b>3</b>		Vorname(n)
		Vertreter bzw. Zustellbevollmächtigter*

4			Sind Sie staatenlos?										
			<input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/> ja					
4			Staatsangehörigkeit(en), falls staatenlos, Staat des früheren gewöhnlichen Aufenthaltes										
5			Geschlecht										
			<input type="checkbox"/> männlich					<input type="checkbox"/> weiblich					
6			Geburtsdatum										
			TT/MM/JJJJ										
7			Geburtsort und Geburtsstaat										
8			Letzte Wohnadresse im Herkunftsstaat (z.B. Heimatstaat)										
9			Derzeitige(r) Wohnadresse/Aufenthaltsort										
9			Bei derzeitiger/derzeitigen Wohnadresse/Aufenthaltsort außerhalb des Herkunftsstaates: Auf welchen Aufenthaltstitel stützt sich Ihr Aufenthalt?										
10			Telefonnummer/E-Mail Adresse (Änderungen sind umgehend bekannt zu geben)										

11					Familienstand																									
					<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet od. eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Geschieden od. aufgelöste Partnerschaft																						
12					Religionsbekenntnis																									
13					Welcher Volksgruppe gehören Sie an?																									
14					Welche Sprache(n) sprechen Sie (bitte <b>alle</b> Sprachen anführen)?																									
15					Haben Sie Militärdienst geleistet?																									
					<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, von (TT/MM/JJJJ)																							
					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												bis		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
				Wo haben Sie Ihren Militärdienst geleistet?																										
16					Waren Sie jemals in Haft?																									
					<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, wann (möglichst genaue Zeitangaben)																							
					Aus welchen Gründen?																									

<b>17</b>			Besteht ein Haftbefehl gegen Sie?	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, aus folgenden Gründen
<b>18</b>			Angaben zu Ihrer Ausbildung und zu Ihrem zuletzt ausgeübten Beruf (auch Dauer der Ausbildung bzw. des Arbeitsverhältnisses)	

**Antragsteller**

**Ehegatte oder eingetragener Partner**

<b>19</b>			Familiename(n)								
<b>20</b>			Vorname(n)								
<b>21</b>			Staatsangehörigkeit(en), falls staatenlos, Staat des früheren gewöhnlichen Aufenthaltes								
<b>22</b>			Geburtsdatum								
			TT/MM/JJJJ								
<b>23</b>			Geburtsort und Geburtsstaat								

<b>24</b>		Datum der Eheschließung oder Eintragung der Partnerschaft							
	□	TT/MM/JJJJ							
<b>25</b>		Ort, Behörde, vor der die Ehe geschlossen oder die Partnerschaft eingetragen wurde							
<b>26</b>		Derzeitige(r) Wohnadresse/Aufenthaltort							

**Kinder**

Bitte **alle** (eheliche, uneheliche, adoptierte) Kinder anführen (bei Bedarf bitte Beiblatt verwenden).

<b>27</b>	1.			2.			3.			Familiename(n)											
										1.			2.			3.					
<b>28</b>	1.			2.			3.			Vorname(n)											
										1.			2.			3.					
<b>29</b>	1.			2.			3.			Staatsangehörigkeit(en)											
										1.			2.			3.					
<b>30</b>	1.									Geburtsdatum											
										1. (TT/MM/JJJJ)											
	2.									2. (TT/MM/JJJJ)											
	3.									3. (TT/MM/JJJJ)											
<b>31</b>	1.			2.			3.			Geburtsort und Geburtsstaat											
										1.			2.			3.					
<b>32</b>	1.			2.			3.			derzeitiger Aufenthaltsort											
										1.			2.			3.					

**Eltern**

33			Familiename(n)	
			Vater:	Mutter:
34			Vorname(n)	
35			Staatsangehörigkeit(en)	
36			Geburtsdatum	
			Vater (TT/MM/JJJJ)	
			Mutter (TT/MM/JJJJ)	
37			Geburtsort und Geburtsstaat	
38			derzeitiger Aufenthaltsort	

**Dokumente**

39			Haben Sie Ihren Reisepass?	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Handelt es sich dabei um ein amtlich ausgestelltes Reisedokument?	
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ich weiß nicht
40			Haben Sie noch weitere Dokumente?	
			<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde
			<input type="checkbox"/> Identitätsdokument (z.B. ID-Card, Personalausweis)	<input type="checkbox"/> Sonstige Dokumente
			<input type="checkbox"/> Partnerschaftsurkunde	<input type="checkbox"/> keine

### Nachweise (soweit gemäß § 35 Abs 1 und 2 AsylG 2005 erforderlich)

<b>41</b>			Haben Sie einen Nachweis über einen Rechtsanspruch auf eine Unterkunft in Österreich iSd § 60 Abs. 2 Z 1 AsylG 2005?		
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
			Wenn ja, geben Sie bitte an, welchen Nachweis Sie haben und legen Sie diesen dem Antrag bei (zum Beispiel Miet- oder Untermietvertrag, Eigentumsnachweis, bestandsrechtlicher Vorvertrag,...)		
			Wenn nein, geben Sie bitte die Gründe an.		
<b>42</b>			Haben Sie einen Nachweis über einen Krankenversicherungsschutz iSd § 60 Abs. 2 Z 2 AsylG 2005?		
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
			Wenn ja, geben Sie bitte an, welchen Nachweis Sie haben und legen Sie diesen dem Antrag bei (zum Beispiel Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, Bestätigung einer österreichischen Krankenkasse über Möglichkeit der Mitversicherung,...)		
			Wenn nein, geben Sie bitte die Gründe an.		

<b>43</b>			Haben Sie einen Nachweis(e) über finanzielle Einkünfte iSd § 60 Abs. 2 Z 3 AsylG 2005?	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Wenn ja, geben Sie bitte an, welche(n) Nachweis(e) Sie haben und legen Sie diese(n) dem Antrag bei (zum Beispiel Lohnzettel, Lohnbestätigung, Dienstvertrag, Versicherungsleistungen, Vermögensnachweis,...)	
			Wenn nein, geben Sie bitte die Gründe an.	

### Bezugsperson in Österreich

<b>44</b>			Familienname(n)
<b>45</b>			Name(n) zur Zeit der Geburt (allfällig weitere jemals geführte Namen)
<b>46</b>			Vorname(n)
<b>47</b>			Staatsangehörigkeit(en)
<b>48</b>			Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Fremden mit Schutzstatus in Österreich
<b>49</b>			Geschlecht
			<input type="checkbox"/> männlich

<b>50</b>		Geburtsdatum
		TT/MM/JJJJ
<b>51</b>		Geburtsort und Geburtsstaat
<b>52</b>		Adresse der Bezugsperson in Österreich
<b>53</b>		Schutzstatus der Bezugsperson in Österreich
		<input type="checkbox"/> Asyl <input type="checkbox"/> subsidiärer Schutz
		Datum der rechtskräftigen Statuszuerkennung:
		TT/MM/JJJJ
<b>53</b>		Angaben zur Entscheidung (Behörde/Gericht und Zahl oder Kopie des Bescheides/Erkenntnisses)
<b>54</b>		Hat im Herkunftsland oder einem Drittstaat ein gemeinsames Familienleben mit der Bezugsperson existiert?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		Wenn ja, wie wurde dieses Familienleben im Herkunftsland oder im Drittstaat geführt?
		Wenn nein, bitte um Angabe der Gründe.

<b>55</b>			Besteht weiterhin ein aufrechtes Familienverhältnis mit der Bezugsperson?	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Wenn ja, wie wird dieses Familienverhältnis aufrechterhalten? (Form und Anzahl der Kontaktaufnahme?)	
		Wenn nein, bitte um Angabe der Gründe bzw Hindernisse.		
<b>56</b>			Soll das Familienleben mit der Bezugsperson in Österreich fortgesetzt werden?	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Wenn nein, bitte um Angabe der Gründe.	
<b>57</b>			<b>Was ist Ihnen sonst noch wichtig mitzuteilen?</b>	

!		Bitte beachten Sie!
		<p><b>Händigen Sie Ihre Identitätsdokumente sowie alle anderen Unterlagen, die geeignet sind, Ihr Vorbringen zu stützen (z.B. Geburts- und Heiratsurkunde, Partnerschaftsurkunde, allenfalls Bescheid der Bezugsperson), zur Anfertigung von Kopien dem österreichischen Beamten aus! Diese werden Ihnen unverzüglich wieder zurückgegeben.</b></p>

58		Ich habe das Formular in der ..... Sprache ausgefüllt und habe alles vorgebracht, was mir wichtig erschien. <b>Ich ersuche um Einreise.</b>									
		Datum									
		TT/MM/JJJJ									
		Unterschrift									