

**Landkreis/Stadt/Region
(Ausländerbehörde)**

Kopfbogen der Ausländerbehörde

An
Landesaufnahmebehörde Niedersachsen

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)

Tel. Nr.

Ort, Datum

Abschiebungs-/Zurückschiebungersuchen/Überstellung im DÜ-Verfahren

Die u. g. Ausländerin/der u. g. Ausländer ist vollziehbar zur Ausreise verpflichtet.

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

AZR-Nr.:

Staatsangehörigkeit:

Meldeadresse:

ggf abweichender Aufenthaltsort:

JVA:

Familienangehörige: (bitte Familienangehörige nachstehend auflühren)

Es wird gebeten, die Abschiebung/Überstellung nach _____ durchzuführen.

Die Maßnahme kann ab sofort/mit einem Vorlauf von _____ Wochen eingeleitet werden.

Zum Zweck der Abschiebung übersende ich folgende Unterlagen:

- Ausreiseaufforderung und Abschiebungsandrohung (z. B. Bescheid des Bundesamtes) oder Ausweisungsverfügung (jeweils zweifach)
- vorhandene ID-Papiere:
(Art, Nummer, Gültigkeit:)
- Rückübernahmezusagen
- ärztliche Bescheinigungen zur Feststellung der Reisefähigkeit
- Medikamentenliste
- Anlagen 1.1 a und 1.1 b der Best.- Rück Luft (einfach)
- sonstige Hinweise und Informationen zu Besonderheiten, die für die abzuschiebende Person bei der Vorbereitung und Durchführung der Abschiebung zu beachten sind (ärztliche Begleitung, Sicherheitsbegleitung, medizinische Hilfsmittel, etc.)
Wenn ja, nähere Angaben:
- Kostenübernahmeerklärung bei Amtshilfeersuchen durch andere Bundesländer
- Haftbeschluss
- ggf. Beschluss der Staatsanwaltschaft, gemäß § 456 a StPO zur vorzeitigen Haftentlassung
- Strafrechtliche Verurteilungen:
- Strafrechtliche Ermittlungsverfahren:

Freiwillige Rückkehr

Eine Beratung über die Vorteile einer freiwilligen Rückkehr und eine Information über ggf. in Betracht kommende Fördermöglichkeiten sind erfolgt

- Ja
- Nein

Härtefallverfahren

Behrurg über die Möglichkeit der Anrufung der Härtefallkommission erfolgt

- Ja
- Nein

Ich bitte um telefonische Mitteilung des Abschiebungstermins.

Im Auftrage