Meldung einer vollziehbar ausreisepflichtigen Person

I. Allgemeines

Rückführung als

☐ Einzelperson
☐ Teil eines Familienverbandes
☐ weitere Familienangehörige im Bundesgebiet

Meldende Ausländerbehörde
Wählen Sie ein Element aus.

Ansprechpartner (optional)
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

II. Stammdaten der Person

AZR-Nummer
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Herkunftsland
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelle Meldeadresse ☐ unbekannt verzogen
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktueller Aufenthaltsstatus
Wählen Sie ein Element aus.

Ausreisepflicht
☐ vollziehbar ausreisepflichtig seit

Grundlage der Ausreisepflicht
Wählen Sie ein Element aus.
Bitte Rechtsgrundlage der Vollziehbarkeit beifügen

Rückkehrberatung (bitte Nachweis/Protokoll beifügen)

☐ nicht durchgeführt
☐ durchgeführt am
☐ Termin anberaumt am

Identität
☐ geklärt
☐ nicht geklärt

Identitätspapiere und Sachbeweise ☐ nicht vorhanden
☐ Wählen Sie ein Element aus. ☐ abgelaufen ☐ gültig bis ☐ Wählen Sie ein Element aus.
☐ Wählen Sie ein Element aus. ☐ abgelaufen ☐ gültig bis ☐ Wählen Sie ein Element aus.
☐ Sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte vorhandene Dokumente in Kopie beifügen (unabhängig vom Gültigkeitsdatum)

Verwandtschaftsbeziehungen im Inland ☐ Nein
☐ Ja, folgende Personen (AZR-Nummer)

Nr.	Art der Beziehung	AZR-Nummer	Nr.	Art der Beziehung	AZR-Nummer
1	Wählen Sie ein Element aus.		6	Wählen Sie ein Element aus.	
2	Wählen Sie ein Element aus.		7	Wählen Sie ein Element aus.	
3	Wählen Sie ein Element aus.		8	Wählen Sie ein Element aus.	
4	Wählen Sie ein Element aus.		9	Wählen Sie ein Element aus.	
5	Wählen Sie ein Element aus.		10	Wählen Sie ein Element aus.	

Bemerkungen:

Sind Abschiebungshindernisse oder mögliche Bleibeinteressen bekannt?
☐ Nein ☐ Ja, und zwar:

☐ Erkrankung (Atteste beifügen), wenn ja welche
☐ Angehöriger eines deutschen Staatsangehörigen (bitte Nachweise beifügen)
☐ laufendes Verfahren (gerichtlich, behördlich)
☐ Sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Erwerbsfähigkeit/ wirtschaftliche Integration

☐ keine Erwerbstätigkeit
☐ erwerbstätig

Dauer der Beschäftigung
Wählen Sie ein Element aus.

III. Weitere Sachverhalte

Verhaltensauffälligkeiten

☐ aggressives Verhalten
☐ gewaltbereites Auftreten
☐ impulsives Verhalten
☐ Neigung zu Konflikten
☐ Sonstiges:

Gesundheitliche Einschränkungen mit Relevanz für die Rückführung

☐ geistige Beeinträchtigung, welche
☐ körperliche Behinderung, welche
☐ psychische Erkrankung, welche
☐ Vormund / Betreuer
☐ Suizidalität
☐ Suchtproblematik (Alkohol-/Drogenkonsum)
☐ Schwangerschaft