

↑ Unterschrift – vor der Behörde/Polizei zu leisten / Signature – in front of police/civil officer ↑

Zutreffendes bitte ankreuzen! Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen. Bitte in lateinischer Schrift ausfüllen. Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.
Please tick as appropriate! All fields highlighted in yellow must be completed where applicable. Please fill in in Latin letters. Please enter all dates in the format DD.MM.YYYY (e.g. 31.12.2000).

Datenerfassung für Ausweis für Vertriebene (§ 62 AsylG iVm VertriebenenVO) Registration for Identity Card for Displaced Persons

A. Personendaten / Personal Data /

Familienname/ Surname /	Vorname(n) / Given name(s) /
Geburtsdatum / Date of birth /	Geburtsort / Place of birth
Geschlecht / gender / <input type="checkbox"/> männlich / male/ <input type="checkbox"/> weiblich / female / <input type="checkbox"/> anderes: / other: /	
Staatsangehörigkeit / Citizenship <input type="checkbox"/> Ukraine / <input type="checkbox"/> andere: / other:	
Wohnsitz in der Ukraine? / Place of residence in Ukraine? / <input type="checkbox"/> Ja / yes / <input type="checkbox"/> Nein / no / Wenn ja: Straße, Hausnummer, Türnummer, PLZ, Ort // If yes: Street, house number, door number, postal code, city	

Bei minderjährigen Personen (unter 18 Jahren) oder nicht handlungsfähigen Personen: / In the case of minors (under 18 years) or persons incapable of acting: / <input type="checkbox"/> begleitet / accompanied / <input type="checkbox"/> unbegleitet / unaccompanied	
Gesetzlicher Vertreter: / legal guardian: / Familienname(n) / Surname / Vorname(n) / Given name /	
Geburtsdatum / date of birth	Staatsangehörigkeit / citizenship <input type="checkbox"/> Ukraine <input type="checkbox"/> andere:
Aufenthaltsort / Location <input type="checkbox"/> Österreich / Austria <input type="checkbox"/> anderer Staat: / other country /	
Wenn Österreich: / If Austria / Straße, Hausnummer, Türnummer, PLZ, Ort / Street, house number, door number, postal code, city /	
Wenn anderer Staat: Kontaktdaten / If other country / contact data	

B. Person ohne ukrainische Staatsangehörigkeit / Person Who Is Not a Citizen of Ukraine /

<input type="checkbox"/> Familienangehöriger von ukrainischen Staatsangehörigen oder in der Ukraine Asyl- oder Komplementärschutzberechtigten / family member of Ukrainian citizen or persons entitled to asylum or complementary protection in the Ukraine /			
Name und Geburtsdatum des ukrainischen Angehörigen oder in der Ukraine Schutzberechtigten / name and d.o.b. of the Ukrainian citizen or the person entitled to protection in Ukraine			
Diese Person ist mein(e)			
<input type="checkbox"/> Ehepartner/eingetragener Partner / spouse/register partner	<input type="checkbox"/> Kind / child	<input type="checkbox"/> Mutter/Vater / mother/father	<input type="checkbox"/> Sonstige / Other:
<input type="checkbox"/> Asyl bzw. Komplementärschutz in der Ukraine / asylum or complementary protection in Ukraine / Aufenthaltsstittel-Nummer und Art / no. of residence permit and type /			

C. Reiseweg und Aufenthalt

Datum der Ausreise aus der Ukraine Date of departure from Ukraine	Staat der Ausreise Country of departure	
Datum der Einreise in den Schengen-Raum Date of entry into Schengen area	Staat der Einreise in den Schengen-Raum Country of Entry into Schengen area	
Datum der Einreise nach Österreich / date of entry into Austria /		
Haben Sie einen gültigen oder abgelaufenen Aufenthaltstitel in Österreich? Do you have a valid residence permit in Austria or one that has expired /		
<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No		
Wenn ja: / If yes Nummer / Number	Datum / Date	Gültig bis / valid until
Haben Sie einen gültiges oder seit 23.02.2022 abgelaufenes Visum für Österreich? Do you have a valid visa or one that has expired since 23.02.2021?		
<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No		
Wenn ja: / If yes Nummer / Number	Datum / Date	Gültig bis / valid until
Beabsichtigen Sie, in einen anderen Staat weiterzureisen? Do you plan to leave for another country?		
<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No		
Wenn ja, wann und wohin? If yes, when and where to?		

D. Vorstrafen / Criminal Record

Sind Sie strafrechtlich verurteilt? Have you been convicted of a crime?		
<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No		
Wenn ja: / If yes Gericht / Court	Delikt(e) / Crime(s)	Datum / Date

E. Adresse / Address

<input type="checkbox"/> Organisiertes Grundversorgungsquartier / Organised reception facility	<input type="checkbox"/> Privatunterkunft / s
Adresse in Österreich: / Address in Austria Straße, Hausnummer, Türnummer, PLZ, Ort / Street, house number, door number, postal code, city /	
Bei minderjährigen oder nicht handlungsfähigen Personen:	
<input type="checkbox"/> Adresse des gesetzlichen Vertreters	<input type="checkbox"/> andere
Wenn andere: Straße, Hausnummer, Türnummer, PLZ, Ort / Street, house number, door number, postal code, city /	

Hinweis: Zu den Voraussetzungen für das Aufenthaltsrecht für Vertriebene und zum Ablauf siehe das Informationsblatt „Vertriebene aus der Ukraine – Registrierung“.

Ort	Datum	Unterschrift (bei minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)