

<i>Name (Asylsuchende/r)</i>	<i>Geburtsdatum (Asylsuchende/r)</i>
<i>Vorname (Asylsuchende/r)</i>	<i>Geburtsort/-land (Asylsuchende/r)</i>

D-Nummer:

**Datenaustausch im Dublin-Verfahren und
Aufrechterhaltung bzw. Wiederherstellung der Familieneinheit**

(gem. Art. 32 Abs. 2, 34 Abs. 3 und Art. 9, 10, 16 Abs. 1, 17 Abs. 2 Dublin III-Verordnung)

Die Mitgliedstaaten der Dublin III-Verordnung tauschen Gesundheitsdaten des Antragstellers vor Durchführung einer Überstellung sowie Daten zu den Gründen, die dem Asylantrag zugrunde liegen und den Gründen für die bezüglich des Asylantrags getroffene Entscheidung untereinander aus, soweit diese für die sachgerechte Bearbeitung des Asylantrages bzw. zur Prüfung der Zuständigkeit gemäß der Dublin III-Verordnung erforderlich sind. Die übermittelten Daten werden nur für den angeführten Zweck genutzt.

1. Ich bin mit dem Austausch von Gesundheitsdaten einverstanden.
 Ich bin mit dem Austausch von Gesundheitsdaten nicht einverstanden.

2. Ich bin mit dem Datenaustausch zu den Gründen, die meinen Asylantrag zugrunde liegen und den Gründen für die bezüglich meines Asylantrags getroffene Entscheidung einverstanden.
 Ich bin mit dem Datenaustausch zu den Gründen, die meinen Asylantrag zugrunde liegen und den Gründen für die bezüglich meines Asylantrags getroffene Entscheidung nicht einverstanden.

Ich möchte, dass zur Durchführung des Asylverfahrens meine Familie zusammenbleibt bzw. vereint wird. Ich bin mir bewusst, dass das auch bedeuten kann, dass die Familienzusammenführung in einem anderen Mitgliedstaat herbeigeführt wird.

- Ich bin mit der Aufrechterhaltung bzw. Wiederherstellung der Familieneinheit einverstanden.
 Ich bin mit der Aufrechterhaltung bzw. Wiederherstellung der Familieneinheit nicht einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift Asylsuchende/r

.....

Bearbeitende Stelle, Bearbeiter/-in

Unterschrift Dolmetscher/-in

.....