

↑ 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 /

Familiename/ 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: / Familiename(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 / Aufenthaltsittel-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)