

## Unterbringungseinrichtung für Ausreisepflichtige Büren

|                  |              |         |        |
|------------------|--------------|---------|--------|
| Bereich          | Mein Zeichen | Datum   |        |
| Ausländerbehörde |              |         |        |
| Auskunft erteilt | Telefon      | Telefax | Zimmer |

E-Mail:

### Aufnahmeersuchen zum Vollzug der Haft zur Sicherung der Abschiebung

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Minderjährig** ☐ nein ☐ ja  
**Geburtsort:** \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Religionszugehörigkeit:** \_\_\_\_\_  
**Aliasnamen:** \_\_\_\_\_  
**Amtshilfe:** ☐ nein ☐ ja, originär zuständige ABH

---

#### **Grund für die Aufenthaltsbeendigung:**

☐ unerlaubter Aufenthalt ☐ Asylverfahren ☐ sonstiger Grund  
☐ Straftaten und zwar:

#### **Gewaltpotential:** Ja, und zwar

☐ Widerstand bei Festnahme ☐ Waffenbesitz ☐ Fluchtgefahr  
☐ gewalttätig ☐ Mitglied einer kriminellen Vereinigung

#### **Gesundheitsangaben:** Ja, und zwar

☐ ansteckende Krankheiten ☐ drogenabhängig ☐ Suizidgefahr  
☐ Selbstverletzung ☐ Schwangerschaft in der .... Woche  
☐ seelische oder geistige Besonderheiten folgender Art:

#### **Familiäre Bindungen:** Ja, und zwar

☐ Eltern: \_\_\_\_\_ ☐ Ehegattin oder Ehegatte: \_\_\_\_\_

☐ sonstige Angehörige: \_\_\_\_\_

#### **Barbesitz:**

☐ ja ☐ nein

#### **Sicherheitsleistungen erhoben:**

☐ ja ☐ nein

#### **Sonstige Besonderheiten:**

☐ Es liegen zurzeit keine Erkenntnisse vor