



Landkreis Potsdam-Mittelmark
Округ Потсдам-Міттельмарк
Der Landrat
Адміністратор району
FB 2 –Sicherheit, Ordnung
und Verkehr/FB 2 - безпека,
порядок і рух
FD 23 –Ordnungsrecht,
Ausländerbehörde,
Personenstandswesen
FD 23 - нормативне право,
імміграційні органи, громадянський
стан

Registrierungsbogen für Geflüchtete aus der Ukraine Реєстраційний лист для України розподілений

Name/
Прізвище

Vorname/
Ім'я:

Geburtsdatum/
дата народження:

Staatsangehörigkeit/
національність:

Einreisedatum/
дата вступу:

Biometrischer Nationalpass vorhanden:
Є біометричний національний паспорт:

- Ja/ Так
- Nein/ ні

Pass-Nr./
номер
паспорта:

Telefon/
телефон:

E-Mail/
електронна пошта:

Familienangehörige/ члени сім'ї:

Name Прізвище			
Vorname Ім'я			
Geburtsdatum дата народження			
Staatsangehörigkeit національність			
Einreisedatum дата вступу			
Biometrischer Nationalpass vorhanden Є біометричний національний паспорт			
Pass Nr. номер паспорта			

Angabe einer Adresse in Deutschland (soweit vorhanden):
Уточнення адреси в Німеччині (за наявності)

Straße, Nr.: _____
Вулиця, номер будинку

PLZ, Ort: _____
Поштовий індекс Місто

Name Wohnungsgeber: _____
Прізвище орендодавця

- Längerer Aufenthalt unter der genannten Adresse ist gewünscht und möglich
Довше перебування за вказаною адресою бажано та можливо

Aufenthaltszweck/ Мета перебування:

- Schutzbegehren gern Richtlinie 2001/55/EG
(angestrebte Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG)
Запит на захист відповідно до Директиви
2001/55/EG (дозвіл на проживання запитується
відповідно до розділу 24 Закону про проживання)
- Verlängerung visumfreier Aufenthalt
(nach 90-tägigem Aufenthalt im Bundesgebiet)
Подовження безвізового перебування
(після 90-денного перебування в Німеччині)
- Aufenthalt zu anderen Zwecken/Залишайтеся для інших цілей:
(Erwerbstätigkeit, Studium...)/(працездатність, навчання...)

Ich benötige/мені потрібно

- Unterkunft und Verpflegung/Проживання та харчування
- finanzielle Unterstützung/фінансова підтримка
- medizinische Versorgung/ Krankenversicherungsschutz/медичне
обслуговування/медичне страхування

Datum/дата

Unterschrift/підпис