Bitte urschriftlich zurück
Kreisverwaltung Offenbach
35 – FD Ausländerangelegenheiten
Postfach 12 65
63112 Dietzenbach

Betroffene Person
NAME, Vorname:

Aktenzeichen:

Anzeige der beabsichtigten Reise in den Herkunftsstaat gemäß § 47b Aufenthaltsgesetzes (AufenthG)

Personendaten der anzeigepflichtigen Person:

NAME, Vorname:
Geburtsdatum und -ort:

Inhalt der Anzeige

Hiermit zeige ich, die anzeigepflichtige und unterzeichnende Person an, dass ich beabsichtige:

von ……..……..…… bis ……..……..…… in mein Heimatland ……..……..…… und / oder in

mein Herkunftsland/-region in ……..……..…… zu verreisen.
Der geplante Reiseweg wird über folgende Länder / Regionen führen:

……..……..…… / ……..……..…… / ……..……..…… / ……..……..…… / ……..……..……

Der Grund meiner Reise ist:

.....

.....

.....

(Falls der Platz nicht ausreicht, können weitere Blätter mit entsprechendem Hinweis beigefügt werden)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Wahrheit meiner oben gemachten Angaben und meine Kenntnisnahme der asylrechtlichen Folgen meiner beabsichtigten Reise in mein Heimatland / meine Herkunftsregion gem. § 47b AufenthG in Form der Einleitung des Widerrufsverfahrens durch das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF).

Ich wurde ferner in diesem Zusammenhang über die ordnungsrechtlichen Folgen des § 98 Abs. 2 Nr. 2b AufenthG im Fall der Verletzung der Anzeigepflicht gem. § 47b AufenthG in Form eines entsprechenden Bußgeldverfahrens hingewiesen.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift der anzeigepflichtigen Person