EUROPÄISCHE
KOMMISSION

Brüssel, den 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

ANHANG

des

VORSCHLAGS FÜR EINE VERORDNUNG DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES

zur Einführung des Screenings von Drittstaatsangehörigen an den Außengrenzen und zur Änderung der Verordnungen (EG) Nr. 767/2008, (EU) 2017/2226, (EU) 2018/1240 und (EU) 2019/817

ANHANG

Standard-Auswertungsformular

1. Name: 2. Geschlecht:

3. Geburtsdatum: 4. Geburtsort:

5. Staatsangehörigkeit(en) (ursprüngliche Angabe):

6. Sprachkenntnisse:

7. Grund für die Durchführung des Screenings:

A. Irreguläre Einreise

Bitte gegebenenfalls auch Folgendes angeben:

Reisedokument gefälscht/verfälscht/nicht vorhanden

Visum oder Reisegenehmigung gefälscht/verfälscht/nicht vorhanden

Sonstiges

B. Ankunft nach Such- und Rettungseinsatz

C. Antrag auf internationalen Schutz an Grenzübergangsstelle

D. keine Anhaltspunkte für Grenzübertrittskontrolle an einer Außengrenze:

□ kein Stempel in einem Reisedokument/kein Eintrag im Einreise-/Ausreisesystem

□ kein Reisedokument

8. Identifizierung anhand von IT-Datenbanken wurde durchgeführt:

□ Ja □ Nein

Falls ja, Ergebnis der Identifizierung:

9. Ergebnisse der Abfrage zu Sicherheitszwecken:

□ Treffer (Datenbanken und Gründe angeben)

□ kein Treffer

10. Sofortige Versorgung wurde bereitgestellt: □ Ja □ Nein

11. Isolation aus Gründen der öffentlichen Gesundheit: □ Ja □ Nein

Falls ja, bitte Daten, konkrete Gründe und Ort angeben:

12. Reiseroute:

a) frühere Aufenthaltsorte bzw. -länder:
b) Ausgangsort:
c) Durchreiseländer und -orte (z. B. Stadt, Provinz) außerhalb der EU und Aufenthaltsdauer:
d) Modalitäten der Durchreise (z. B. Beförderungsmittel, mit einer Gruppe, allein), erhaltene Hilfe (z. B. Schleuser, verwendete Kommunikationsmittel), geleistete/zu leistende Zahlungen usw.:

e) Drittstaaten, in denen Schutz beantragt wurde:
f) Drittstaaten, in denen Schutz gewährt wurde:
g) geplanter Zielort innerhalb der Union:

13. Gegen Bezahlung geleistete Unterstützung durch eine dritte Person oder Organisation beim unerlaubten Überschreiten der Grenze und damit zusammenhängende Informationen bei Verdacht auf Schleusung:

14. Beginn des Screenings: [TT/MM/JJ]

Ende des Screenings: [TT/MM/JJ]

15. Behörde, an die die Person weiterzuleiten ist:

16. Anmerkungen und sonstige sachdienliche Informationen:

	Unterschrift Person, die das Formular ausfüllt (Name und Dienststelle)