

ANHANG
XVI

FORMBLATT

nach Artikel 12 der

**RICHTLINIE 2011/99/EU DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES VOM 13. DEZEMBER ÜBER
DIE EUROPÄISCHE SCHUTZANORDNUNG**

**MELDUNG EINES VERSTOSSES GEGEN DIE AUFGRUND DER EUROPÄISCHEN SCHUTZANORDNUNG
ERLASSENE MASSNAHME**

Die in diesem Formblatt enthaltenen Daten sind vertraulich zu behandeln

<p>a) Nähere Angaben zu der gefährdenden Person:</p> <p>Familienname:</p> <p>Vorname(n):</p> <p>Ggf. Geburtsname oder früherer Name:</p> <p>Ggf. Aliasname(n):</p> <p>Geschlecht:</p> <p>Staatsangehörigkeit:</p> <p>Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (sofern vorhanden):</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Geburtsort:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Sprache oder Sprachen, die die gefährdende Person versteht (sofern bekannt):</p>
<p>b) Nähere Angaben zu der geschützten Person:</p> <p>Familienname:</p> <p>Vorname(n):</p> <p>Ggf. Geburtsname oder früherer Name:</p> <p>Geschlecht:</p> <p>Staatsangehörigkeit:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Geburtsort:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Sprache oder Sprachen, die die geschützte Person versteht (sofern bekannt):</p>
<p>c) Nähere Angaben zu der Europäischen Schutzanordnung:</p> <p>Die Anordnung wurde erlassen am:</p> <p>Aktenzeichen (sofern vorhanden):</p> <p>Behörde, die die Anordnung erlassen hat:</p> <p>Offizielle Bezeichnung:</p> <p>Anschrift:</p>

d) Behörde, die für die Vollstreckung eines eventuellen Schutzmaßnahme zuständig ist, die im ausführenden Staat erlassen worden ist:

Offizielle Bezeichnung:

Name der zu kontaktierenden Person:

Funktion (Verwendungsbezeichnung/Dienstrang):

Vollständige Anschrift:

Telefonnummer: (Ländervorwahl) (Regional-/Ortsnetzkenzahl) (Nummer)

Faxnummer: (Ländervorwahl) (Regional-/Ortsnetzkenzahl) (Nummer)

E-Mail:

Sprachen, die für die Verständigung genutzt werden können:

e) Verstoß gegen die von den zuständigen Behörden des vollstreckenden Staats nach Anerkennung der Europäischen Schutzanordnung auferlegte(n) Verbot(e) oder Beschränkung(en) und/oder sonstige Erkenntnisse, die eine weitere Entscheidung nach sich ziehen könnten:

Der Verstoß betrifft die folgende(n) Verbot(e) oder Beschränkung(en) (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen):

D ein Verbot des Betretens bestimmter Räumlichkeiten, Orte oder festgelegter Gebiete, in beziehungsweise an denen sich die geschützte Person aufhält, oder die sie aufsucht;

D ein Verbot oder eine Regelung jeglicher Form der Kontaktaufnahme — auch telefonisch, auf elektronischem Weg oder per Post oder Fax oder mit anderen Mitteln — mit der geschützten Person;

D ein Verbot, sich der geschützten Person auf eine geringere als die festgelegte Entfernung zu nähern, oder eine entsprechende Regelung;

D andere von den zuständigen Behörden des vollstreckenden Staats nach Anerkennung der Europäischen Schutzanordnung getroffene Maßnahmen, die sich auf die Schutzmaßnahme beziehen, die der Europäischen Schutzanordnung zugrunde liegt.

Beschreibung des Verstoßes/der Verstöße (Ort, Datum und nähere Umstände):

Gemäß Artikel 11 Absatz 2:

— Maßnahmen, die im vollstreckenden Staat infolge des Verstoßes ergriffen wurden:

— mögliche Rechtsfolgen des Verstoßes im Vollstreckungsstaat

Sonstige Erkenntnisse, die eine weitere Entscheidung nach sich ziehen könnten

Beschreibung dieser Erkenntnisse:

f) Nähere Angaben zu der zu kontaktierenden Person, falls zusätzliche Informationen zu dem Verstoß eingeholt werden sollen:

Familienname:

Vorname(n):

Anschrift:

Telefonnummer: (Ländervorwahl) (Regional-/Ortsnetzkenzahl) (Nummer)

Faxnummer: (Ländervorwahl) (Regional-/Ortsnetzkenzahl) (Nummer)

E-Mail:

Sprachen, die für die Verständigung genutzt werden können:

Unterschrift der das Formblatt ausstellenden Behörde und/oder ihres Vertreters zur Bestätigung der Richtigkeit des Inhalts des Formblatts:

Name:

Funktion (Verwendungsbezeichnung/Dienstrang):

Datum:

(Gegebenenfalls) Dienststempel: