



Name (Прізвище): _____

Vorname (Ім'я): _____

Adresse (Адреса): _____

Geburtsdatum:
(Дата народження) _____

Ich bin mir des Umstandes bewusst, dass ich mich freiwillig dieser Erstuntersuchung im Sinne von § 62 AsylG unterziehe. Ich bin mit der Durchführung dieser Untersuchung einverstanden.

Я усвідомлюю той факт, що я добровільно проходжу це первинне обстеження відповідно до § 62 Закону про притулок AsylG. Я даю згоду на проведення цього обстеження.

Datum (дата)

Unterschrift (Підпис)
zu Untersuchende/r,
bei Kindern Erziehungsberechtigte/r