**Registrierung von ukrainischen Kriegsflüchtlingen**

Bei Rückfragen wenden Sie sich an Frau Berger (0281/203 2682), Frau Gärtner (0281/203 2472) oder an asyl@wesel.de

**Personalien**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

**Passdaten**

Passnummer:

Pass gültig ab:

Pass gültig bis:

Biometrischer Pass? [ ]  Ja [ ]  Nein

Ausstellende Behörde:

Datum der Einreise in die EU:

**Gesundheit**

Liegen Dokumente zum

Impfstatus gegen COVID-19

vor? [ ]  Ja [ ]  Nein

Kann COVID-19-Impfung

nachgewiesen werden? [ ]  Ja [ ]  Nein

Welcher Impfstoff?

Auslandkrankenversicherung? [ ]  Ja [ ]  Nein

**Anschrift in Deutschland:**

**Anschrift in der Ukraine:**

**Kontaktdaten in Deutschland**

Telefonnummer:

E-Mail: