

# Hinweis auf Betroffene

## Suchantrag

Deutsches Rotes Kreuz 

|               |  |                                      |  |
|---------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>Intern</b> | Aufnahmestatum   | Aufnahmender (Name bzw. Handabdruck) |  |
|               | Aufnahmestelle (KAB-Nummer bzw. KAB-Name)              |                                      |  |
|               | Erfassung EDV durchgeführt <input type="checkbox"/> ja |                                      |  |

|                        |                                  |   |              |
|------------------------|----------------------------------|---|--------------|
| <b>Suchende Person</b> | Name                             |   | Vorname      |
|                        | Geburtsdatum                     | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | Nationalität |
|                        | Staat                            | PLZ   | Wohnort      |
|                        | Straße, Hausnummer               |   |              |
|                        | Kontakt (Telefon, Mobil, E-Mail) |   |              |
|                        | Berechtigtes Interesse als       |   |              |
|                        |                                  |   |              |

hier folgen

Von links nach rechts

|                         |                                   |   |  |
|-------------------------|-----------------------------------|---|--|
| <b>Vermisste Person</b> | Name                              |   | Vorname  |
|                         | Geburtsdatum                      | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | Nationalität   |
|                         | Staat                             | PLZ   | Wohnort  |
|                         | Straße, Hausnummer                |   | Adresse identisch mit antragender Person? <input type="checkbox"/> |
|                         | Kontakt (Telefon, Mobil, E-Mail)  |   |  |
|                         | Letzte Nachricht / Aufenthaltsort |   |  |
|                         | Bemerkungen / Hinweise            |   |  |

**Information zur Klärung wurde weitergeleitet**

Datum, Bearbeiter

**Rückseite beachten!**