



### Datenerfassungsblatt für ukrainische Staatsangehörige im Landkreis Prignitz

Bitte erfassen Sie ausschließlich ukrainische Staatsangehörige, die sich im Landkreis Prignitz aufhalten.

1. Person  männlich  weiblich  divers

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en
Identitätsdokument	Nummer des Identitätsdokumentes	Gültigkeit des Identitätsdokumentes (von/bis)
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	Ersteinreise in das Bundesgebiet (sofern bekannt)

2. Person  männlich  weiblich  divers

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en
Identitätsdokument	Nummer des Identitätsdokumentes	Gültigkeit des Identitätsdokumentes (von/bis)

3. Weitere Personen  männlich  weiblich  divers

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en
Identitätsdokument	Nummer des Identitätsdokumentes	Gültigkeit des Identitätsdokumentes (von/bis)

männlich  weiblich  divers

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en
Identitätsdokument	Nummer des Identitätsdokumentes	Gültigkeit des Identitätsdokumentes (von/bis)

4. Aktueller Aufenthaltsort im Landkreis Prignitz

- privater Haushalt

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Ansprechpartner (Name, Vorname, Telefonnummer bzw. E-Mail Adresse)
--------------------	----------	--

- öffentliche Einrichtung (z.B. Hotel, Pension)

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Ansprechpartner (Name, Vorname, Telefonnummer bzw. E-Mail Adresse)
--------------------	----------	--

## 5. Aufenthaltsangelegenheit

- Es ist beabsichtigt, einen Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG zu stellen.
- Es soll ein Asylverfahren betrieben werden.

## 6. Abfrage Heimtiere

6.1 Wurde ein Heimtier der Tierarten Hund, Katze oder Frettchen mitgebracht?

ja ( ) nein ( )      Wenn ja, welche Tierart: \_\_\_\_\_

6.2 Ist das Tier gekennzeichnet? ja ( ) nein ( )

Wenn ja:      Chip-Nr.: \_\_\_\_\_      Tätowierung: \_\_\_\_\_

6.3 Tollwutimpfung ja ( ) nein ( )

6.4 Impfnachweis vorhanden ja ( ) nein ( )

## 7. Angaben zum Gesundheitszustand

7.1 Besonderheiten bzw. Bedarfe: \_\_\_\_\_

7.2 Ärztliche Untersuchung erfolgt am \_\_\_\_\_

7.3 Ärztliche Untersuchung geplant am \_\_\_\_\_

## 8. Angaben zum Beruf

Beruf: \_\_\_\_\_

### Hinweis:

Bitte übersenden Sie dieses Formular an folgende Kontaktdaten postalisch oder per E-Mail. Für Rückfragen steht Ihnen der Landkreis Prignitz zur Verfügung.

Landkreis Prignitz  
Berliner Str. 49  
19348 Perleberg

E-Mail: [auslaenderbehoerde@lkprignitz.de](mailto:auslaenderbehoerde@lkprignitz.de)  
[ukrainehilfe@lkprignitz.de](mailto:ukrainehilfe@lkprignitz.de)

Tel.: 03876 – 713 491