

Meldebogen für Deutsche in Benin – Eintragung in die Deutschenliste

Bitte an folgende Fax-Nr. bzw. E-Mail-Adresse senden:

1) (00229)-21 31 29 62

2) info@coto.diplo.de

Name, Vorname, Familienstand		Geburtsdatum und –ort	
Entsendeorganisation/Projekt		In Benin bis voraussichtlich	
Privatanschrift in Benin (Postfach, Straßenanschrift u. Wegbeschreibung)		Telefon dienstlich	E-Mail
		Fax	Telefon privat/mobil
Bes. Krankheiten/Medikamente		Blutgruppe (bitte Nachweis)	
Flugrettungsgesellschaft und Mitgliedsnummer (Kopie Mitgliederkarte)		Kranken-/Unfallversicherung	
Passnummer	Gültigkeitsdatum	Ausstellungsort/-datum	

Partner:

Name, Vorname		Geburtsdatum und –ort	
Bes. Krankheiten/Medikamente		Blutgruppe (bitte Nachweis)	
Passnummer, Staatsangehörigkeit	Gültigkeitsdatum	Ausstellungsort/-datum	

Kontaktperson in Deutschland:

Name, Verwandtschaftsverhältnis	E-Mail
	Fax
Anschrift	Telefon
	Mobil



Kinder/Angehörige in Benin:

Name, Vorname		Geburtsdatum und –ort
Bes. Krankheiten/Medikamente		Blutgruppe (bitte Nachweis)
Passnummer	Gültigkeitsdatum	Ausstellungsort/-datum

Name, Vorname		Geburtsdatum und –ort
Bes. Krankheiten/Medikamente		Blutgruppe (bitte Nachweis)
Passnummer	Gültigkeitsdatum	Ausstellungsort/-datum

Name, Vorname		Geburtsdatum und –ort
Bes. Krankheiten/Medikamente		Blutgruppe (bitte Nachweis)
Passnummer	Gültigkeitsdatum	Ausstellungsort/-datum

Privates Kfz:

Marke	Kennzeichen	Anzahl der Sitze
-------	-------------	------------------

Die obigen Angaben wurden freiwillig von mir gemacht. Ich wurde informiert, dass die Daten an das französische Konsulat in Cotonou, das für die Organisation einer evtl. Evakuierung zuständig ist, vertraulich weitergeleitet werden. Ich bin mit ihrer datentechnischen Verarbeitung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift