

An das  
Bundesamt für Fremdenwesen und Asyl  
Regionaldirektion/Außenstelle/Erstaufnahmestelle

\_\_\_\_\_  
Adresse:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

IFA: \_\_\_\_\_

gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen): \_\_\_\_\_

ausgewiesen durch: \_\_\_\_\_

Zustellbevollmächtigter Vertreter (wenn zutreffend): \_\_\_\_\_

## Ausdrückliche Rücknahme des Antrages auf internationalen Schutz

Die ausdrückliche Rücknahme eines Antrages auf internationalen Schutz ist gemäß Art 40 Abs 1 Verfahrensverordnung zu jedem Zeitpunkt des Verfahrens möglich. Sie hat zur Folge, dass das Bundesamt für Fremdenwesen und Asyl den Antrag entweder mit Bescheid als unbegründet ablehnt oder eine endgültige Entscheidung erlässt, mit der der Antrag als ausdrücklich zurückgenommen erklärt wird. Gegen diese endgültige Entscheidung ist kein Rechtsmittel zulässig. Die Erlassung einer Rückkehrentscheidung wird geprüft.

Eine Rücknahme eines Antrags auf internationalen Schutz gilt, wenn sich das Verfahren im Stadium der Beschwerde vor dem Bundesverwaltungsgericht befindet, gemäß § 21 Abs 8 BFA-VG als Zurückziehung der Beschwerde. Dadurch erwächst der zuvor erlassene erstinstanzliche Bescheid des Bundesamtes für Fremdenwesen und Asyl in Rechtskraft.

**Ich erkläre aus freien Stücken, dass ich meinen laufenden Antrag auf internationalen Schutz zurücknehme. Mir sind die mit dieser Verfahrenshandlung verbundenen Rechtsfolgen bewusst.** Zudem wurde mir ein Informationsblatt über die Rechtsfolgen der Rücknahme meines Antrags auf internationalen Schutz, das diesem Formular beigelegt ist, zur Kenntnis gebracht. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dieses Informationsblatt erhalten habe.

Beilage: Informationsblatt über die Rechtsfolgen der Rücknahme

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

Feld für die Behörde:

- Anbringen entgegengenommen

- Identität geprüft (bzw. Nachweis in Kopie)

Ausweisart \_\_\_\_\_

Kartennr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift des ausfolgenden Organs