



## Informationsgesuch Verschwindenlassen

Gestützt auf das Bundesgesetz zum Internationalen Übereinkommen zum Schutz aller Personen vor dem Verschwindenlassen Artikel 5 Absatz 1.

Das Übereinkommen zum Schutz aller Personen vor dem Verschwindenlassen betrifft Freiheitsentzüge, die durch Vertreter eines Staates oder mit dessen Billigung geschehen und gefolgt sind von der Weigerung, den Freiheitsentzug anzuerkennen sowie den Aufenthaltsort der Person bekannt zu geben.

Nach Artikel 2 des Bundesgesetzes Verschwindenlassen gilt als verschwunden im Sinne dieses Gesetzes jede Person, der im Auftrag oder mit Billigung des Staates die Freiheit entzogen wurde, über deren Schicksal oder Verbleib die Auskunft verweigert wird und die dadurch dem Schutz des Gesetzes entzogen ist.

Nach Artikel 5 des Bundesgesetzes Verschwindenlassen können Personen, die eine nahestehende Person vermissen und befürchten, dass diese verschwunden ist, bei der Koordinationsstelle des Bundes ein schriftliches Informationsgesuch einreichen. **Das Informationsgesuch ist zu begründen.** In der Begründung ist namentlich darzulegen, **in welchem Verwandtschafts- oder Bekanntschaftsverhältnis** die gesuchstellende Person zur gesuchten Person steht und **woraus sich der Verdacht ergibt, dass die gesuchte Person verschwunden ist.**

**Unvollständige Informationsgesuche werden zurückgewiesen.**

GESUCHSTELLENDEN PERSON BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN	
FAMILIENNAME	.....
VORNAME(N)	.....
GEBURTSDATUM (DD/MM/YYYY)	.....
STRASSE, NUMMER	.....
POSTLEITZAHL, ORT	.....
LAND	.....
STAATSANGEHÖRIGKEIT	.....
TELEFONNUMMER	.....
E-MAIL (falls vorhanden)	.....

VERWANDTSCHAFTS- / BEKANNTSCHAFTSVERHÄLTNIS DER GESUCHSTELLENDEN PERSON ZUR GESUCHTEN PERSON	
GESUCHTE PERSON IST	<input type="checkbox"/> ANGEHÖRIGER <input type="checkbox"/> NICHT ANGEHÖRIGER / ANDERE
BEZIEHUNG ZUR GESUCHTEN PERSON	.....



<b>GESUCHTE PERSON</b>	BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN
FAMILIENNAME	.....
VORNAME(N)	.....
GEBURTSDATUM (DD/MM/YYYY)	.....
STAATSANGEHÖRIGKEIT	.....
ADRESSE (falls bekannt)	..... .....
ZIVILSTAND (falls bekannt)	.....

<b>LETZTER KONTAKT</b>	DER GESUCHSTELLENDEN PERSON MIT DER GESUCHTEN PERSON
WANN	.....
ART DES KONTAKTS (Tel, Brief, zuletzt gesehen etc.)	.....

<b>BEGRÜNDUNG DES GESUCHS (ZWINGEND)</b>	
Woraus ergibt sich der Verdacht auf ein Verschwindenlassen der gesuchten Person?	..... ..... ..... ..... .....

<b>WEITERE HILFREICHE INFORMATIONEN (FAKULTATIV)</b>	
LETZTBEKANNTER AUFENTHALTSORT	.....
ANDERE HINWEISE	.....

.....  
DATUM, ORT

.....  
UNTERSCHRIFT DER GESUCHSTELLENDEN PERSON

**Senden Sie das unterzeichnete Formular eingescannt an [disappearance@fedpol.admin.ch](mailto:disappearance@fedpol.admin.ch) oder per Post an:** Bundesamt für Polizei fedpol, Internationale Polizeikooperation, EU/SIRENE, Nussbaumstrasse 29, 3003 Bern