	mer/Geschäftsnummer		",)	
Tr	ansportschei	n		- Es wird bestätigt, da Abtransport sorgfäl wurde.	ass die/der	Gefangene unn	Amtsbezeichnung) nittelbar vor dem er Gegenstände durch	nsucht
		••		Dienststelle	Datum	Untersch	rift Amtsbez	
			1.					
			2.					
			3.					
I Angoho	on zur Dorcon		4.					
	en zur Person me – auch Geburtsname	-)	5. 6.					
(i airimormai	no addir Gobartonamo	,	0.		•		•	_
\/a========		Calarinta		- h		Cto oto o o o o b " oi o	ul. = 14	
Vornamen		Geburtst	ag – Ge	eburtsort		Staatsangehöri	укен	
Tat/Tatverdac	.ht	Art dor E	roiboito	entziehung		Voraussichtliche	os Strafondo	
rai/raiverdad	ян	All del F	remens	enizienung		voraussichtliche	es Strateride	
Größe in cm	Haare	Augen				Zähne	Bart	
Croise iii ciii	riadio	ragon				Larino	Ban	
Besondere Ke	ennzeichen					Bekleidung		
Docorradio 14	3111201011011					Domoidung		
Oan ala								
II. Gepäck Aktentaschen		Koffer				Pakete	Päcko	chen
III. Transpo	ortoroughan							
	ortersuchen							
Auftragstelle -	- Geschäftsnummer			Grund des Transp	portes		Term	in am/um
Auftragstelle -	- Geschäftsnummer			Grund des Transp	portes		Term	in am/um
Auftragstelle - Bestimmungs:	- Geschäftsnummer			Grund des Transp		en an Auftragste		in am/um
	- Geschäftsnummer					en an Auftragste		in am/um
	- Geschäftsnummer						elle (Ja/Nein)	in am/um
	- Geschäftsnummer							in am/um
Bestimmungs	- Geschäftsnummer						elle (Ja/Nein)	in am/um
Bestimmungs	- Geschäftsnummer	9		Mitteilung der Tra			elle (Ja/Nein)	in am/um
Bestimmungs: Angaben	- Geschäftsnummer stelle	ę		Mitteilung der Tra		(C	elle (Ja/Nein)	
Bestimmungs	- Geschäftsnummer stelle	е		Mitteilung der Tra		(C	elle (Ja/Nein) Ort und Tag)	
Bestimmungs	- Geschäftsnummer stelle	e		Mitteilung der Tra		(C	elle (Ja/Nein) Ort und Tag)	
Bestimmungs	- Geschäftsnummer stelle	Э		Mitteilung der Tra		(C	elle (Ja/Nein) Ort und Tag)	
Bestimmungs	- Geschäftsnummer stelle	e		Mitteilung der Tra		(C	elle (Ja/Nein) Ort und Tag)	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	9		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	e		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	е		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	e		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	9		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	9		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	e		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	e		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	
Angaben 1 Personalakt	- Geschäftsnummer stelle re/Personalnachricht/Notakte	e		Mitteilung der Tra (Dienstsiegel) Transportweg		(C (Unterschi	elle (Ja/Nein) Ort und Tag) rift, Amtsbezeichnung	

Angaben über Verpflegung

Verp	oflegt	is einschließli	ch	
von Behörde	Morgens	Mittags	Abends	Vermerke
70 200.00	Datum	Datum	Datum	
Α	nachan iibar da	n Caaundha	torustond	
A	ngaben über de	n Gesunane	itszustanu	
Frei von Ungeziefer. Steht nicht in ärztlicher	Behandlung, Ist trans	sportfähig.*)		
Auf ärztliche Anordnung sind der/dem Gefar	ngenen für die Dauer	des Transportes	folgende Arzneimitte	l mitgegeben worden:
Angaban über Sonderkeet				
Angaben über Sonderkost:				
Angaben über Sonderkost:				
Angaben über Sonderkost:				
Angaben über Sonderkost:				
Angaben über Sonderkost:				
				amtin/des Sanitätsbeamten)
Angaben über Sonderkost: Vermerke der Ärztin/des Arztes*)				amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch		nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)
	(Untersch	nrift, Amtsbezeich	nnung der Sanitätsbe	amtin/des Sanitätsbeamten)

^{*)} Nr. 8 GTV
(3) Der Transport darf nur durchgeführt werden, wenn der medizinische Dienst die Transportfähigkeit festgestellt und auf dem Transportschein bescheinigt hat. Stellt dieser eine mögliche Gefährdung durch Blut- oder Sekretkontakt fest, so ist dies auf dem Transportschein zu vermerken.

⁽⁴⁾ Sind für Gefangene Arzneimittel mitzugeben oder erscheinen besondere Behandlungshinweise für den Transport und für die Bestimmungsstelle angezeigt, so hat der medizinische Dienst dies in einer besonderen Anlage zum Transportschein zu vermerken.