

**ANTRAG AUF AUFENTHALTSERMITTLUNG
LOCATE DATA SHEET**

**INTERNATIONAL FORM
GERMANY - U.S.**

Antragsteller/in
Petitioner

Antragsgegner/in
Respondent

File Stamp

To:

Aktenzeichen des ersuchten Staates: _____
Responding Case No./Docket No.

Bezirk/Staat: _____
County/State

From:

Aktenzeichen des ersuchenden Staates: _____
Initiating Case No./Docket No.

Bezirk/Staat: _____
County/State

Name (Vorname, Mittelname, Familienname) Name (First, Middle, Last)	Sozialversicherungsnummer(n) Social Security Number(s)
Alias - oder Geburtsname des abwesenden Elternteils Alias/Maiden Name of Absent Parent	Name des derzeitigen Ehegatten Current Spouse's Name
Geburtsdatum (oder ungefähres Geburtsjahr) Date of Birth (or approximate year)	Geburtsort (Stadt/Kreis/Staat) Place of Birth (City, State, County)
Personalausweis Nummer Driver's License Number, State	Besondere Kennzeichen (Narben, Tätowierungen, Brille etc.) Distinguishing Marks, (Scars, Tattoos, Glasses, etc.)

Geschlecht/Sex	Rasse/Race	Haarfarbe/Hair	Augenfarbe/Eyes	Größe Height	Gewicht Weight
Letzte bekannte Anschrift Last Known Address			Beruf/Ausgeübte Tätigkeit Usual Occupation		
Letzter bekannter Arbeitgeber mit Name und vollständiger Adresse Last Known Employer (Name, Full Address) As of Source of Info:					
Vollständiger Name und Adresse des Vaters des Gesuchten Absent Parent's Father's Full Name and Address			Geburtsname und Adresse der Mutter des Gesuchten Absent Parent's Mother's Maiden Name and Address		
Weitere Informationen, inklusive Vermögenswerte Other information, including assets			Anlagen Attachments Fotografie Photograph Weitere, z.B. Fingerabdrücke Other Items, e.g. Fingerprints		

Datum
Date