

Anlage 2 - Aufwendererstattung nach § 3 Abs. 1 Landesaufnahmegesetz (AufnG RP)

Erstattung nach § 3 Abs. 1 Satz 4 AufnG RP für das X. Kalenderhalbjahr 20XX	Nachname des/ der Asylbegehrenden	Vorname des/ der Asylbegehrenden	Geburtsdatum	Verteilnummer	Beginn der Aufwendererstattung nach § 3 Abs. 1 Satz 1 AufnG (regelmäßig Tag der Ankunft in der Kommune) - Datum (Monat/Jahr)	Wegfall der Erstattungsvoraussetzung nach § 3 Abs. 1 Satz 1 AufnG - Datum (Monat/Jahr)	Erstattungsgrund oder Wegfall der Erstattungsvoraussetzung nach § 3 Abs. 1 AufnG (bitte Ziff. eintragen): 10 - Erstentscheidung des BAMF 11 - Rücknahme Asylantrag 12 - Umverteilung/ Wegzug 13 - unbekannt verzogen 14 - Tod 15 - temporäre Arbeitsaufnahme 16 - sonstige Gründe für Wegfall 20 - Person im <u>laufenden</u> Bezug
Nr. 1							
Nr. 2							
Nr. 3							
Nr. 4							
Nr. 5							
Nr. 6							
Nr. 7							
Nr. 8							
Nr. 9							
Nr. 10							
Nr. 11							
Nr. 12							
Nr. 13							
Nr. 14							
Nr. 15							
Nr. 16							
Nr. 17							
Nr. 18							
Nr. 19							
Nr. 20							
Nr. 21							
Nr. 22							
Nr. 23							
Nr. 24							
Nr. 25							
Nr. 26							
Nr. 27							
Nr. 28							
Nr. 29							
Nr. 30							
Nr. 31							
Nr. 32							
Nr. 33							
Nr. 34							
Nr. 35							
Nr. 36							
Nr. 37							
Nr. 38							
Nr. 39							
Nr. 40							
Nr. 41							
Nr. 42							
Nr. 43							
Nr. 44							
Nr. 45							
Nr. 46							
Nr. 47							
Nr. 48							
Nr. 49							
Nr. 50							
Nr. 51							
Nr. 52							
Nr. 53							
Nr. 54							
Nr. 55							

Nr. 56							
Nr. 57							

