

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΩ ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

ΜΕΡΟΣ Α

Ο/Η υπογράφων-ούσα: _____

Ημ/νία γέννησης: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Ώρα μετακίνησης: _____

Δηλώνω ότι η μετακίνηση μου σχετίζεται με τον ακόλουθο λόγο:
(Σημειώστε **X** στο αντίστοιχο πλαίσιο του Μέρους Β.)

ΜΕΡΟΣ Β

- B1** Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.
- B2** Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάσταση προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.
- B3** Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.
- B4** Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη.
- B5** Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.
- B6** Σύντομη μετακίνηση, κοντά στην κατοικία μου, για ατομική σωματική άσκηση (εξαιρείται οποιαδήποτε συλλογική αθλητική δραστηριότητα) ή για τις ανάγκες κατοικιδίου ζώου.

Τόπος _____

Υπογραφή

Ημερομηνία _____

Ο/Η Δηλών-ούσα _____

ZERTIFIKAT FÜR DEN AUSSCHLUSS DER BÜRGERBEWEGUNG

Unterzeichner: _____

Geburtsdatum: _____

Privatadresse: _____

Abfahrtszeit: _____

Ich erkläre, dass mein Umzug folgenden Grund hat:

(Markierung mit X im entsprechenden Feld von Teil B.)

TEIL B.

B1 Gehen Sie, falls empfohlen, in eine Apotheke oder zum Arzt nach entsprechender Mitteilung.

B2 Wechseln Sie zuerst zu einem Warenversorgungsgeschäft
Notfall, wo sie nicht versandt werden können.

B3 Zur Bank gehen, da es nicht möglich ist, elektronisch
Transaktion.

B4 Bewegung, um Menschen in Not zu helfen.

B5 Zu einer Zeremonie gehen (z. B. Beerdigung, Heirat, Taufe)
unter den Bedingungen, dass sieht das Gesetz oder den Übergang
von geschiedenen oder geschiedenen Eltern vor die Dimension,
die zur Gewährleistung der elterlichen Kommunikation erforderlich
ist, und Kinder gemäß den geltenden Bestimmungen.

B6 Kurzer Weg in der Nähe meines Hauses für den
persönlichen Gebrauch Übung
(ohne kollektive sportliche Aktivitäten) oder für
Haustier braucht.

Ort _____ Unterschrift

Datum _____

Delon - so _____

CERTIFICATE FOR THE EXCLUSION OF CIVIL MOVEMENT

Signatory: _____

Date of birth: _____

Home address: _____

Departure time: _____

I declare that my move has the following reason:
(Mark with X in the corresponding field of part B.)

B1 If recommended, go to a pharmacy or a doctor after notification.

B2 First switch to a goods supply business
Emergency where they cannot be shipped.

B3 Go to the bank electronically as it is not possible
Transaction.

B4 Movement to help people in need.

B5 go to a ceremony (e.g. funeral, marriage, baptism)
on the terms that the law or transition sees
of divorced or divorced parents before the dimension,
necessary to ensure parental communication
and children in accordance with the applicable regulations.

B6 Short way near my house for the
personal use exercise
(without collective sporting activities) or for
Pet needs.

Place _____ Signature

Date _____

Delon - so _____