**BESCHEINIGUNG**

**nach Artikel 10 des Rahmenbeschlusses 2009/829/JI des Rates vom 23. Oktober 2009 über die Anwendung — zwischen den Mitgliedstaaten der Europäischen Union — des Grundsatzes der gegenseitigen Anerkennung auf Entscheidungen über**

**Überwachungsmaßnahmen als Alternative zur Untersuchungshaft** [[1]](#footnote-1)(1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| а) |  | Anordnungsstaat: |
|  |  | Vollstreckungsstaat: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b) | Behörde, die die Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen getroffen hat: | |
|  | Offizielle Bezeichnung: | |
|  | Bitte angeben, bei welcher der nachfolgenden Stellen zusätzliche Informationen zu der Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen eingeholt werden können: | |
|  |  | oben angegebene Behörde |
|  |  | Zentralbehörde; falls dieses Feld angekreuzt wurde, bitte die offizielle Bezeichnung der Zentralbehörde angeben: |
|  |  | sonstige zuständige Behörde; falls dieses Feld angekreuzt wurde, bitte die offizielle  Bezeichnung der Behörde angeben: |
|  | Kontaktdaten der ausstellenden Behörde/der Zentralbehörde/der sonstigen zuständigen Behörde: | |
|  | Anschrift: | |
|  | Tel.: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | Fax: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | Angaben zu der/den Person(en), die zu kontaktieren ist/sind | |
|  | Familienname: | |
|  | Vorname(n): | |
|  | Funktion (Titel/Dienstrang): | |
|  | Tel.: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | Fax: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | E-Mail (sofern vorhanden): | |
|  | Sprachen, in denen verkehrt werden kann: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| c) | Bitte angeben, welche Behörde zu kontaktieren ist, wenn zusätzliche Informationen für die Zwecke der Überwachung der Überwachungsmaßnahmen eingeholt werden sollen: | |
|  |  | die unter Buchstabe b genannte Behörde |
|  |  | eine andere Behörde; falls dieses Feld angekreuzt wurde, bitte die offizielle Bezeichnung der Behörde angeben: |
|  | Kontaktdaten der Behörde, sofern diese Angaben nicht bereits unter Buchstabe b erfolgt sind: | |
|  | Anschrift: | |
|  | Tel.: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | Fax: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | Angaben zu der/den Person(en), die zu kontaktieren ist/sind | |
|  | Familienname: | |
|  | Vorname(n): | |
|  | Funktion (Titel/Dienstrang): | |
|  | Tel.: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | Fax: (Ländervorwahl) (Ortsnetzkennzahl) | |
|  | E-Mail (sofern vorhanden): | |
|  | Sprachen, in denen verkehrt werden kann: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| d) | Angaben zu der natürlichen Person, gegen die die Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen erlassen worden ist: | |
|  | Familienname: | |
|  | Vorname(n): | |
|  | Ggf. Geburtsname: | |
|  | Ggf. Aliasname(n): | |
|  | Geschlecht: | |
|  | Staatsangehörigkeit: | |
|  | Kennnummer oder Sozialversicherungsnummer (sofern vorhanden): | |
|  | Geburtsdatum: | |
|  | Geburtsort: | |
|  | Anschriften/Aufenthaltsorte: | |
|  | ― | im Anordnungsstaat: |
|  | ― | im Vollstreckungsstaat: |
|  | ― | in sonstigen Staaten: |
|  | Sprache oder Sprachen, die die betreffende Person versteht (sofern bekannt): | |
|  | Sofern vorhanden, bitte Folgendes angeben: | |
|  | ― | Art und Nummer des Identitätsdokuments/der Identitätsdokumente der Person (Personalausweis, Pass): |
|  | ― | Art und Nummer des Aufenthaltstitels der Person im Vollstreckungsstaat: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| e) | Angaben zu dem Mitgliedstaat, an den die Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen sowie die Bescheinigung übermittelt werden: | |
|  | Die Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen sowie die Bescheinigung werden aus folgendem Grund an den unter Buchstabe a angegebenen Vollstreckungsstaat übermittelt: | |
|  |  | Die Person hat im Vollstreckungsstaat ihren rechtmäßigen gewöhnlichen Aufenthalt und hat einer Rückkehr in diesen Mitgliedstaat zugestimmt, nachdem sie über die betreffenden Maßnahmen unterrichtet wurde. |
|  |  | Die Person hat aus folgenden Gründen beantragt, dass die Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen an einen anderen Mitgliedstaat als den Mitgliedstaat übermittelt wird, in dem die Person ihren rechtmäßigen gewöhnlichen Aufenthalt hat: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| f) | Angaben zur Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen: | | |
|  | Die Entscheidung wurde erlassen am (Angabe des Datums: TT-MM-JJJJ): | | |
|  | Die Entscheidung wurde rechtskräftig am (Angabe des Datums: TT-MM-JJJJ): | | |
|  | Wenn zu dem Zeitpunkt der Übermittlung der Bescheinigung ein Rechtsbehelf eingelegt war, so ist dieses Feld anzukreuzen | | |
|  | Aktenzeichen der Entscheidung (sofern vorhanden): | | |
|  | Die Person hat sich in folgendem Zeitraum in Untersuchungshaft befunden (sofern zutreffend): | | |
|  | 1. | Die Entscheidung umfasst insgesamt       zur Last gelegte Straftaten. | |
|  |  | Zusammenfassung des Sachverhalts und Beschreibung der Umstände, unter denen die zur Last gelegte(n) Straftat(en) begangen wurde(n), einschließlich Tatzeit und Tatort, und Art der Beteiligung der betroffenen Person: | |
|  |  | Art und rechtliche Würdigung der zur Last gelegten Straftat(en) und anwendbare gesetzliche Bestimmungen, auf deren Grundlage die Entscheidung erlassen wurde: | |
|  | 2. | Sofern es sich bei der/den unter Nummer 1 genannten zur Last gelegten Straftat(en) um eine oder mehrere der folgenden — nach dem Recht des Anordnungsstaats definierten — Straftaten handelt, die im Anordnungsstaat mit einer freiheitsentziehenden Strafe oder Maßnahme der Sicherung im Höchstmaß von mindestens drei Jahren bedroht sind, kreuzen Sie bitte Zutreffendes an: | |
|  |  |  | Beteiligung an einer kriminellen Vereinigung |
|  |  |  | Terrorismus |
|  |  |  | Menschenhandel |
|  |  |  | sexuelle Ausbeutung von Kindern und Kinderpornografie |
|  |  |  | illegaler Handel mit Drogen und psychotropen Stoffen |
|  |  |  | illegaler Handel mit Waffen, Munition und Sprengstoffen |
|  |  |  | Korruption |
|  |  |  | Betrugsdelikte, einschließlich Betrug zum Nachteil der finanziellen Interessen der Europäischen Gemeinschaften im Sinne des Übereinkommens vom 26. Juli 1995 über den Schutz der finanziellen Interessen der Europäischen Gemeinschaften |
|  |  |  | Wäsche von Erträgen aus Straftaten |
|  |  |  | Geldfälschung, einschließlich der Euro-Fälschung |
|  |  |  | Cyberkriminalität |
|  |  |  | Umweltkriminalität, einschließlich des illegalen Handels mit bedrohten Tierarten oder mit bedrohten Pflanzen- und Baumarten |
|  |  |  | Beihilfe zur illegalen Einreise und zum illegalen Aufenthalt |
|  |  |  | vorsätzliche Tötung, schwere Körperverletzung |
|  |  |  | illegaler Handel mit menschlichen Organen und menschlichem Gewebe |
|  |  |  | Entführung, Freiheitsberaubung und Geiselnahme |
|  |  |  | Rassismus und Fremdenfeindlichkeit |
|  |  |  | Diebstahl in organisierter Form oder mit Waffen |
|  |  |  | illegaler Handel mit Kulturgütern, einschließlich Antiquitäten und Kunstgegenständen |
|  |  |  | Betrug |
|  |  |  | Erpressung und Schutzgelderpressung |
|  |  |  | Nachahmung und Produktpiraterie |
|  |  |  | Fälschung von amtlichen Dokumenten und Handel damit |
|  |  |  | Fälschung von Zahlungsmitteln |
|  |  |  | illegaler Handel mit Hormonen und anderen Wachstumsförderern |
|  |  |  | illegaler Handel mit nuklearen und radioaktiven Substanzen |
|  |  |  | Handel mit gestohlenen Kraftfahrzeugen |
|  |  |  | Vergewaltigung |
|  |  |  | Brandstiftung |
|  |  |  | Verbrechen, die in die Zuständigkeit des Internationalen Strafgerichtshofs fallen |
|  |  |  | Flugzeug- und Schiffsentführung |
|  |  |  | Sabotage |
|  | 3. | Sofern die unter Nummer 1 genannte(n) zur Last gelegte(n) Straftat(en) nicht unter Nummer 2 aufgeführt ist/sind oder falls die Entscheidung sowie die Bescheinigung an einen Mitgliedstaat übermittelt werden, der erklärt hat, dass er die beiderseitige Strafbarkeit prüfen wird (Artikel 14 Absatz 4 des Rahmenbeschlusses), geben Sie bitte eine vollständige Beschreibung der betreffenden zur Last gelegten Straftat(en): | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| g) | Angaben zur Dauer und Art der Überwachungsmaßnahme(n) | | |
|  | 1. | Zeitraum, für den die Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen gilt, und Angaben dazu, ob eine Erneuerung dieser Entscheidung möglich ist (falls zutreffend): | |
|  | 2. | Angabe, wie lange die Überwachung der Überwachungsmaßnahmen unter Berücksichtigung aller Umstände des Falles, die bei Übermittlung der Entscheidung über Überwachungsmaßnahmen bekannt sind, voraussichtlich erforderlich ist (unverbindliche Information): | |
|  | 3. | Angabe der Überwachungsmaßnahme(n) (Mehrfachnennungen möglich): | |
|  |  |  | Verpflichtung der Person, der zuständigen Behörde im Vollstreckungsstaat jeden Wohnsitzwechsel mitzuteilen, und zwar insbesondere für die Entgegennahme von Ladungen zu einer Vernehmung oder Gerichtsverhandlung im Rahmen eines Strafverfahrens; |
|  |  |  | Verpflichtung, bestimmte Orte, Plätze oder festgelegte Gebiete im Anordnungs- oder Vollstreckungsstaat nicht zu betreten; |
|  |  |  | Verpflichtung, sich gegebenenfalls zu bestimmten Zeiten an einem bestimmten Ort aufzuhalten; |
|  |  |  | Verpflichtung, mit der das Verlassen des Hoheitsgebiets des Vollstreckungsstaats eingeschränkt wird; |
|  |  |  | Verpflichtung, sich zu bestimmten Zeiten bei einer bestimmten Behörde zu melden; |
|  |  |  | Verpflichtung, den Kontakt mit bestimmten Personen, die mit der/den zur Last gelegte(n) Straftat(en) in Zusammenhang stehen, zu meiden; |
|  |  |  | weitere Maßnahmen, die der Vollstreckungsstaat gemäß einer Mitteilung nach Artikel 8 Absatz 2 des Rahmenbeschlusses zu überwachen bereit ist: |
|  |  | Ist das Feld in Bezug auf „weitere Maßnahmen“ angekreuzt worden, so ist durch Ankreuzen des/der entsprechenden Feldes/Felder anzugeben, um welche Maßnahme(n) es sich handelt: | |
|  |  |  | Verpflichtung, sich bestimmter Aktivitäten, die mit der bzw. den zur Last gelegte(n) Straftat(en) im Zusammenhang stehen, einschließlich bestimmter Berufe oder Beschäftigungen zu enthalten; |
|  |  |  | Verpflichtung, kein Kraftfahrzeug zu führen; |
|  |  |  | Verpflichtung, einen bestimmten Geldbetrag zu hinterlegen oder eine andere Sicherheitsleistung zu erbringen, entweder in festgelegten Raten oder als Gesamtbetrag; |
|  |  |  | Verpflichtung, sich einer Heilbehandlung oder einer Entziehungskur zu unterziehen; |
|  |  |  | Verpflichtung, den Kontakt mit bestimmten Gegenständen, die mit der/den zur Last gelegte(n) Straftat(en) in Zusammenhang stehen, zu meiden; |
|  |  |  | sonstige Maßnahme (bitte im Einzelnen angeben): |
|  | 4. | Bitte beschreiben Sie die unter Nummer 3 angegebene(n) Überwachungsmaßnahme(n) im Einzelnen: | |

|  |  |
| --- | --- |
| k) | Sonstige für den Fall relevante Umstände, auch spezifische Gründe für die Anordnung der Überwachungsmaßnahme(n) (fakultative Angaben): |
|  | Der Wortlaut der Entscheidung ist der Bescheinigung beigefügt. |
|  | Unterschrift der die Bescheinigung ausstellenden Behörde und/oder ihres Vertreters zur  Bestätigung der Richtigkeit des Inhalts der Bescheinigung:  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  | Name: |
|  | Funktion (Titel/Dienstrang): |
|  | Datum: |
|  | Aktenzeichen (sofern vorhanden): |
|  | (Gegebenenfalls) Amtlicher Stempel: |

1. |  |  |
   | --- | --- |
   | (1) | Diese Bescheinigung muss in der Amtssprache oder einer der Amtssprachen des Vollstreckungsmitgliedstaats oder einer anderen Amtssprache der Organe der Europäischen Union, mit der sich dieser Staat einverstanden erklärt hat, abgefasst oder in eine dieser Sprachen übersetzt sein. |

   [↑](#footnote-ref-1)