



AVISIERUNG LRH 6288

einer Ausnahmeentscheidung

Drg.

Ausn.

*Ar*

Dienst Einheit:

XX/2

Mitarbeiter:

Metzel

Telefon:

I. 1. Name: Scholz

2. Vorname: Olaf

3. Geb. am: 14.06.58

4. Staatsangehörigkeit: BRD

5. Art und Nr. Dok.: \_\_\_\_\_

6. Transportmittel: \_\_\_\_\_

7. Funktion/Delegation/Organisation/Reisegruppe: NS/NS 001443

DFS-Nr.: \_\_\_\_\_

8. Mitreisende: (bzw. Anzahl) 1 Datum 03.09.87 Zeit 11:00 Sig. C

Empf. verst. am:

UMI:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigk.

II. Grenzübergangsstelle bei der Ein-/Ausreise

1. Einreise - Tag/Uhrzeit: 04.09.87 ca. 12.00 Uhr

Grenzübergangsstelle: Bf. Friedrichstr.

2. Ausreise - Tag/Uhrzeit: 06.09.87 ca. 10.00 Uhr

Grenzübergangsstelle: Bf. Friedrichstr.

III. Bearbeitungsvermerke (vom Auftraggeber nicht ausfüllen):

Entgegengenommen: 03.09.87

VSH

FA

IV. Durchzuführende Maßnahmen:

EA/EI	AU	601	643	649	780	760
					TW	WB

643 von 04.09. - 06.09.87 DDR

Vollzugsmeldung/Vorkommnisse: ja/nein

E: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Kopie BStU/AR 2  
HA VI/OLZ-Avisierung 19 87  
06.09.21