

ALL WEIGHTS IN KILOGRAM

Station <b>FRA</b>	Flight No. <b>996</b>	Registration	Date <b>11/Apr/2026</b>
<b>Unit Load Devices (ULD)</b>		<b>Page 1 of 1</b>	

T	ULD ID Code	Gross Weight	Net Weight	Height	Unloading Point	Dest	Remarks	Sign
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Total ULD Weights: 0,0      Net Total: 0,0

<b>Bulk Load</b>		<b>Cargo</b>			<b>Mail</b>			
Trolley Nbr	Cargo Weight	Unloading Point	Remarks & SHC	Cpt	Unloading Point	Net Weight	Cpt.	Sig
BC1-23545	321,0	SAW	SPX,HUM					
BC1-23783	90,0	SAW	SPX					

Total BULK Weights: 411,0



FCS 13:45 04/11/26

**CARGO MANIFEST**  
I.C.A.O. ANNEX 9, APPENDIX 3

DE/RA/00026-01

Owner or Operator: Pegasus Airlines

Marks of Nationality/Registration Number:

Flight No: PC 996 Date: 11Apr26

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading: Istanbul, Sabiha Gokcen Intl.

LOCO/Transit:				For use by owner/operator			Official use only
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Gross Weight	ORI/DES	Remarks	
1	624-52364572	1	HOSES NOZZLES VALVES	59,0	FRA/GUW	SPX	X
2	624-52592094	1	HUMAN REMAINS	130,0	FRA/PRN	HUM,SPX	X
3	624-52593542	1	HUMAN REMAINS	120,0	FRA/PRN	HUM,SPX	X
<b>Total</b>		<b>3</b>		<b>309,0</b>			

FCS 13:45 04/11/26

**CARGO MANIFEST**  
I.C.A.O. ANNEX 9, APPENDIX 3

DE/RA/00026-01

Owner or Operator: Pegasus Airlines

Marks of Nationality/Registration Number:

Flight No: PC 996 Date: 11Apr26

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading:

LOCO/Transit:				For use by owner/operator			Official use only
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Gross Weight	ORI/DES	Remarks	

Total

3

309,0

624 FRA 52364572

624-52364572

Shipper's Name and Address <b>Comprag GmbH Yale - Allee 28 42329 Wuppertal Germany</b>	Shipper's Account Number	Not Negotiable <b>Air Waybill</b> Issued by <b>As Carrier: Pegasus Hava Taşımacılığı A.Ş. Aeropark Yenişehir Mah. Osmanlı Bulvarı - No:11/A</b>
---	--------------------------	--

Consignee's Name and Address <b>SUPPLIER ATYRAU TOO Atambaeva 12A 060000 ATYRAU KAZAKHSTAN</b>	Consignee's Account Number	It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.
---	----------------------------	---

Issuing Carrier's Agent Name and City <b>Air Sea Truck International GmbH Cargo City Süd, Gebäude 556 D 60549 Frankfurt / Main, Germany</b>	Accounting Information <b>LAT FCS 11.04. 06:00</b>
Agent's IATA Code <b>23-4 7096/6013</b>	Account No.

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing <b>Frankfurt am Main</b>	Reference Number <b>AE-2604000054</b>	Optional Shipping Information
---	--	-------------------------------

To By First Carrier Routing and Destination to by to by <b>SAW PC GUV PC</b>	Currency <b>EUR</b>	Declared Value for Carriage <b>NVD</b>	Declared Value for Customs <b>NCV</b>
Airport of Destination <b>Atyrau (ex Guryev)PC 996/11PC 212/12XXX</b>	Requested Flight/Date	Amount of Insurance	INSURANCE - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".

Handling Information <b>ECD:26DE295683377734B1 INVOICE AND PACKING LIST ATTACHED TO AWB PLEASE INFORM CNEE IMM AFTER ARRIVAL BY PHONE</b>	NSC <b>X</b>
--	-----------------

No. of Pieces RCP	Gross Weight kg	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
1	59.0K	Q	100.0	3.24	324.00	hoses, nozzles, valves, helmets, not restricted HS 4009.41.00 HS 6506.91.00 HS 8424.90.80 HS 8481.80.99 1/ 80x 80x 80 cm

Prepaid <b>324.00</b>	Weight Charge	Collect	Other Charges
Valuation Charge			
Tax			
Total Other Charges Due Agent			
Total Other Charges Due Carrier			

**ETL Euro Logistik GmbH**  
DE/RA/00816-01  
SLAC: 1  
10. April 2026  
VCK  
PHS  
EDD  
Unterschrift Kontrollkraft

Total Prepaid <b>324.00</b>	Total Collect	Signature of Shipper or his Agent
--------------------------------	---------------	-----------------------------------

Currency Code and Basis	Charge at Destination	Total Other Charges
Executed on (date)	at (place)	Signature of Issuing Carrier or its Agent

**Air Sea Truck International GmbH FRA AS AGENT  
Alexander Jenewein**  
**FOR ABOVE NAMED CARRIER  
Air Sea Truck International GmbH FRA AS AGENT  
2026-APR-09 17:43 Frankfurt**  
624-52364572

Shipper's Name and Address <b>SERVICES FUNERAIRES ÖMÜR 3 RUE HANS 67200 STRASSBURG, FRANCE</b>		Shipper's account Number <b>10099</b>		Not negotiable <b>Air Waybill</b> Issued by <b>PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TÜRKIYE</b>							
Consignee's Name and Address <b>LABINOT GASHI TEL: 0038345967132 RRUGA 33 ENVER MIFTARI EMSHIRE . PRISHTINE, KOSOVO</b>		Consignee's account Number <b>0</b>		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity  It agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required							
Issuing Carrier's Agent Name and City <b>TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH 65451 KELSTERBACH</b>				Accounting Information							
Agent's IATA Code <b>23-4 7007/0002</b>		Account No.		Reference:							
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing <b>FRANKFURT</b>				Reference Number <b>10-2604-0145</b>		Optional Shipping Inform.					
to	By first Carrier	to	by	to	by	Currency	CHG Code	WT/VAL	Other	Decl. Value for Carriage	Decl. Value for Customs
SAW	PC	PRN	PC			EUR	P	PP CC	PP CC	NVD	NCV
Airport of Destination <b>PRISTINA</b>		Requested Flight / Date <b>PC996/11 PC341/12</b>		Amount of Insurance <b>NIL</b>		INSURANCE - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with conditions thereof, indicate amount to be in figures in box marked "Amount of Insurance".					
Handling Information <b>NOT SECURED CARGO ***EBR OK*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL</b>											
EC-STATUS: X											
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions of Volume)				
1	130,0	K	M	130,0		AS AGREED	HUMAN REMAINS OF EMRUSH GASHI  NOT RESTRICTED 1 X 190 X 65 X 45				
HS CODE: 99190000											
1	130,0					AS AGREED	TOTAL CBM: 0,556				
Prepaid Weight Charge Collect				Other Charges							
<b>AS AGREED</b>											
Valuation Charge											
Total other Charges Due Agent											
Total other Charges Due Carrier				Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.							
Total prepaid				Total collect				TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, Y.DINDAS Signature of Shipper or his Agent			
<b>AS AGREED</b>				FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, AS AGENT 10.APR.2026 KELSTERBACH							
Currency Conversion Rates				CC Charges in Dest. Currency				Executed on (Date) at (Place) Signature of Issuing Carrier or its Agent			
For Carrier's Use only at Destination				Charges at Destination				Total Collect Charges			

*Handwritten signature*

<p>PC <i>Airline Code</i></p>	<p>TradeLog <i>Issuing Carriers Agent</i></p>	<p>624-5259 2094 <i>Master Air Waybill</i></p>
-----------------------------------	---	--

EU regulation 2015/1998	Kurzbeschreibung / abstract
6.1.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Begründeter Manipulationsverdacht <i>Reasonable suspicion of tampering</i>
6.3.2.1	<input type="checkbox"/> Sendung ist nicht von einem reglementierten Beauftragten (RA) – Sendung zurückweisen <i>shipment isn't from an regulated agent (RA) – refuse shipment</i>
6.3.2.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Anlieferer konnte keinen gültigen Personalausweis/Reisepass vorlegen <i>Person delivered the shipment couldn't present valid ID or passport</i>
6.3.2.5	<input type="checkbox"/> MAWB - Master Air waybill fehlt / <i>missing</i> <input type="checkbox"/> CSD - Consignment Security Declaration fehlt / <i>CSD is missing</i> <input type="checkbox"/> Erwähnter Anhang fehlt: _____ / <i>mentioned attachment is missing</i>
6.3.2.6 a / 6.3.2.7 b	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanummerische Kennung des reglementierten Beauftragten (RA) fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of regulated agent (RA) is missing</i>
6.8.3.4	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanummerische Kennung des ACC3 fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of ACC3 is missing</i>
6.3.2.6 b	<input type="checkbox"/> MAWB Nummer fehlt / <i>MAWB Number is missing</i>
6.3.2.6 c	<input type="checkbox"/> Inhaltsangabe der Sendung fehlt / <i>Content of shipment is missing</i>
6.3.2.6 d / 6.3.2.7 b 6.8.3.4 / 6.8.3.5	<input type="checkbox"/> Sicherheitsstatus der Sendung fehlt (NSC, SPX) <i>Security status of shipment is missing (NSC, SPX)</i>
6.3.2.6 e	<input type="checkbox"/> Grund für die Erteilung des Sicherheitsstatus fehlt (by XRY, by RA, etc.) <i>Reason for security status is missing (by XRY, by RA etc.)</i>
Non – Consol 6.3.2.6 f Consol 6.3.2.7	<input type="checkbox"/> Name der Person oder Identifizierung fehlt / <i>Name of person or identifier is missing</i> <input type="checkbox"/> Datum fehlt / <i>Date is missing</i> <input type="checkbox"/> Uhrzeit fehlt / <i>Time is missing</i>
6.3.2.6 g	<input type="checkbox"/> Kennung des RB fehlt, welcher den Sicherheitsstaus eines anderen RB akzeptiert hat <i>Identifier of RA is missing, who accepted security status given by another RB</i>
6.3.2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Sendung ist unsicher (NSC) / <i>Shipment is unsecured (NSC)</i>
6.6.1.1. a / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Sendung offen, Inhalt greifbar / <i>Shipment open, content within reach</i> <input type="checkbox"/> Sendung ist fremdverklebt / <i>Shipment taped by others</i> <input type="checkbox"/> Sonstiger Grund / <i>Other reason</i>
6.6.1.1. b / 6.7	<input type="checkbox"/> Laderaum nicht verschlossen / <i>Cargo load compartment wasn't locked</i> <input type="checkbox"/> Offenes Pritschenfahrzeug ohne Begleitfahrzeug / <i>Flat bed vehicle without escort vehicle</i>
QR Airlinevorgabe	<input type="checkbox"/> Gewichts Differenz
Andere Gründe:	<input type="checkbox"/>

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH:	10.04 2026	Markus Dawlat E. Yaqoubi	<i>Handwritten signature</i>
Kontrollkraft für Fracht & Post:		10. April 2026 22:10	<i>Handwritten signature</i>

## Consignment Security Declaration

Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier DE/RA/00026-01		Unique Consignment Identifier AWB: 624-5259 2094	
Contents of Consignment <input type="checkbox"/> Consolidation <input checked="" type="checkbox"/> No Consolidation, Nature of Good: Human Remain			
Origin		FRA	
Destination		PRN	
Transfer/Transit			
Security Status	Reasons for issuing the Security Status		
SPX	Received from	Screening Method	Grounds for Exemption
		XRY	
Other Screening Method(s)			
Security Status Issued by		Security Status Issued on	
Moudden, Abdelouahid		10.04.2026      22:29 UHR	
Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier (Of any regulated party who has accepted the security status given to a consignment by another regulated party)			
Additional Security Information  1 PC, 130 KG			



**PRÉFET  
DU BAS-RHIN**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Arrêté  
portant autorisation de transport de corps après mise en bière**

**Le préfet de la région Grand Est,  
préfet de la zone de défense et de sécurité Est,  
préfet du Bas-Rhin**

**Vu** le code général des collectivités territoriales, et notamment l'article R. 2213-22,

**Vu** le décret n° 2011-121 du 28 janvier 2011 relatif aux opérations funéraires,

**Vu** la demande formulée par les Services Funéraires Ömür à Strasbourg (67) à l'effet d'obtenir l'autorisation de transporter le corps de Monsieur Emrush GASHI hors du territoire métropolitain,

**Vu** les pièces justificatives fournies à l'appui de sa demande par l'entrepreneur de pompes funèbres précité, et notamment l'acte de décès, le certificat de non contagiosité, l'attestation de mise en bière, et l'autorisation de fermeture définitive du cercueil,

**Sur proposition** de la sous-préfète, directrice de cabinet du préfet de la région Grand-Est, préfet de la zone de défense et de sécurité Est, préfet du Bas-Rhin,

**ARRÊTE :**

**Article 1<sup>er</sup> :** Les Services Funéraires Ömür à Strasbourg (67) sont autorisés, sous réserve de l'accomplissement de toutes les procédures et formalités nécessaires à l'entrée dans le pays de destination, à transporter le corps de Monsieur Emrush GASHI, né le 25/02/1960 à Tërbus (Yougoslavie) et décédé le 02/04/2026 à Strasbourg (67), de Strasbourg à Pristina (Kosovo) par voies routière et aérienne via l'aéroport de Frankfurt (Allemagne).

**Article 2 :** Le transport de corps ne pourra être effectué qu'après accomplissement des mesures de précaution et de salubrité prescrites par les textes susvisés.

**Article 3 :** La présente autorisation, qui doit accompagner le cercueil hermétique et conforme à la réglementation, devra pouvoir être présentée à toute réquisition.

**Article 4 :** La sous-préfète, directrice de cabinet du préfet de la région Grand-Est, préfet de la zone de défense et de sécurité Est, préfet du Bas-Rhin, est chargée de l'exécution du présent arrêté, dont une copie sera adressée aux Services Funéraires Ömür à Strasbourg (67).

Fait à Strasbourg, le 10/04/2026

Pour le préfet et par délégation,  
Le chef du pôle des polices administratives

Béatrice BRUCKER



**Republika e Kosovës**  
**Republika Kosova - Republic of Kosovo**  
*Qeveria - Vlada - Government*  
*Ministry of Foreign Affairs and Diaspora*

**Consulate General of the Republic of Kosovo in Strasbourg**

---

Strasbourg, 10. 04 2026

**NoTK: KPS/10/04/2026**

**To the authorities of France, and whom it may concern**

The Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Kosovo confirms that the deceased **Gashi Emrush**, born on 25.02.1960 in Prishtinë, was a citizen of Kosovo.

The relevant authorities of the Republic of Kosovo have been informed about her death and all measures have been taken to enable the transportation to Kosovo, from France, of the remains of **Gashi Emrush**.

We kindly ask all relevant authorities of France, to facilitate the procedures of this transportation towards the Republic of Kosovo.

Consulate General of the Republic of Kosovo in Strasbourg



Consulat Général de la République du Kosovo à Strasbourg  
8 Avenue d'Alsace 67000 Strasbourg  
Tél: 03 88 23 54 38  
consulate.strasbourg@rks-gov.net

**COUR D'APPEL DE COLMAR**  
**TRIBUNAL JUDICIAIRE DE STRASBOURG**  
**PARQUET DU PROCUREUR DE LA RÉPUBLIQUE**

---

**CERTIFICAT AUX FINS D'INHUMATION OU DE CRÉMATION**

Le Procureur de la République près le TRIBUNAL JUDICIAIRE DE STRASBOURG,

Vu l'article 81 du Code Civil et l'article R.2213-34 du Code Général des Collectivités Territoriales,

Vu la procédure suivie à l'occasion du décès du nommé :

**NOM : GASHI**

**PRÉNOM : Emrush**

**Date de naissance : 25 février 1960**

**Lieu de naissance : TÈRBUC (Yougoslavie)**

**Lieu du décès : STRASBOURG (67)**

**Date du décès : 2 avril 2026**

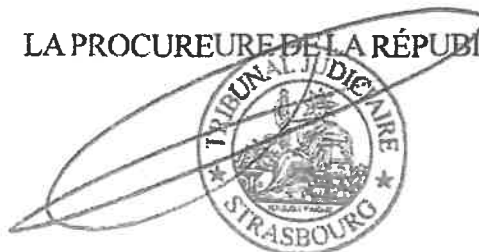
Attendu qu'il n'est plus utile pour la découverte de la vérité de surseoir à l'inhumation du corps ou à sa crémation et qu'il peut y être procédé dès maintenant.

L'inhumation sera autorisée par le Maire de la commune conformément aux dispositions contenues à l'article R.2213-31 du Code des Collectivités Territoriales.

La crémation sera autorisée par le Maire de la commune conformément aux dispositions contenues à l'article R.2213-34 du Code des Collectivités Territoriales.

Fait au Parquet, le 10 avril 2026

LA PROCUREURE DE LA RÉPUBLIQUE



Misioni i Administratës  
së Përkohshme të  
Kombeve të Bashkuara  
në Kosovë



Мисија Привремене  
Администрације  
Уједињених Нација  
на Косову

United Nations Interim Administration Mission in Kosovo

IDENTITY CARD



Mbiemri /Презиме /Name

**GASHI**

Emri /Име /First name

**EMRUSH**

Gjinia /Пол /Sex

**M**

Data e lindjes /Датум рођења /Date of birth

**25.02.1960**

Vendi i lindjes /Место рођења /Place of birth

**TRBOVÇË**

Data e skadimit të afatit /Датум истека /Date of expiry

**28.06.2006**

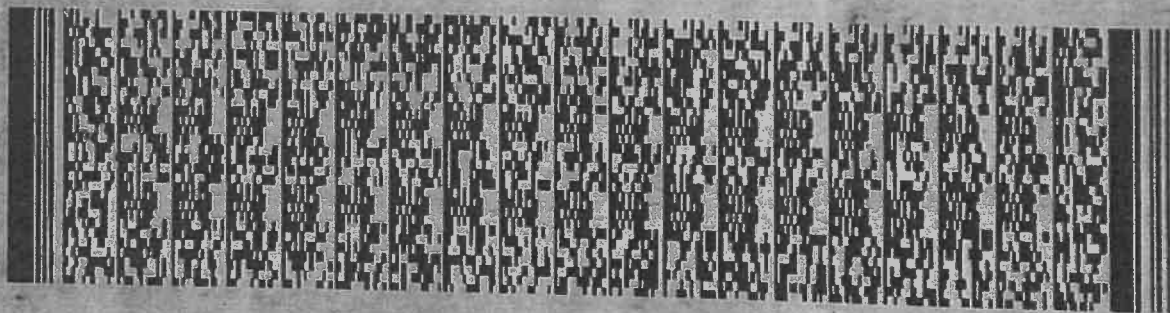


Data e dhënies / Датум издавања / Date of issue  
**28.06.2001**

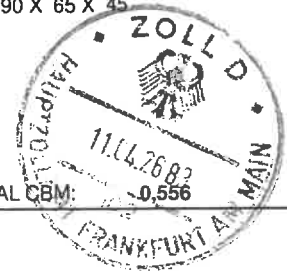
Vendi i dhënies / Место издавања / Place of issue  
**Prishtinë / Pristina**

Numri personal / Лични број / Personal number  
**1001217085**

**1923e**



Shipper's Name and Address AMAN BESTATTUNGSINSTITUT SANDWEG 14 60316 FRANKFURT AM MAIN, GERMANY		Shipper's account Number 10007		Not negotiable <b>Air Waybill</b> Issued by		PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TÜRKIYE					
Consignee's Name and Address FRASHER MULA TEL: +41767069542 PRISTINA AIRPORT . PRISTINA, KOSOVO		Consignee's account Number 0		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity							
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH 65451 KELSTERBACH		Accounting Information		It agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required							
Agent's IATA Code 23-4 7007/0002		Account No.		Reference:							
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing FRANKFURT		Reference Number 10-2604-0149		Optional Shipping Inform.							
to	By first Carrier	to	by	to	by	Currency	CHG Code	WT/VAL	Other	Decl. Value for Carriage	Decl. Value for Customs
SAW	PC	PRN	PC			EUR	P	P	X	NVD	NCV
Airport of Destination PRISTINA		Requested Flight / Date PC996/11 PC341/12		Amount of Insurance NIL		INSURANCE - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with conditions thereof, indicate amount to be in figures in box marked "Amount of Insurance".					
Handling Information NOT SECURED CARGO ***EBR OK*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL											
EC-STATUS: X											
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions of Volume)				
1	120,0	K	M	120,0		AS AGREED	HUMAN REMAINS OF ARIF MULAJ NOT RESTRICTED 1 X 190 X 65 X 45				
1	120,0					AS AGREED	TOTAL CBM: 0,556				
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges					
AS AGREED											
Valuation Charge											
Total other Charges		Due Agent				Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.  TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, Y.DINDAS Signature of Shipper or his Agent					
Total other Charges		Due Carrier									
Total prepaid		Total collect									
AS AGREED						FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, AS AGENT 10.APR.2026 KELSTERBACH Executed on (Date) at (Place) Signature of Issuing Carrier or its Agent					
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency									
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total Collect Charges							



ORIGINAL 3 (FOR SHIPPER)

## Consignment Security Declaration

Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier DE/RA/00026-01		Unique Consignment Identifier AWB: 624-5259 3542	
Contents of Consignment <input type="checkbox"/> Consolidation <input checked="" type="checkbox"/> No Consolidation, Nature of Good: <b>Human remains</b>			
Origin		FRA	
Destination		PRN	
Transfer/Transit			
Security Status  SPX	Reasons for issuing the Security Status		
	Received from	Screening Method  XRY	Grounds for Exemption
Other Screening Method(s)			
Security Status Issued by  Bouchikhi, Jamal		Security Status Issued on  11.04.2026      06:55 UHR	
Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier (Of any regulated party who has accepted the security status given to a consignment by another regulated party)			
Additional Security Information  1 PC, 120.0 KG			



Frankfurt Cargo Services

11-APR 26 06:11

Security Check Sheet

*Hum*

<i>PL</i> Airline Code	<i>Trade Log</i> Issuing Carriers Agent	624-5259 3542 Master Air Waybill
---------------------------	--	-------------------------------------

EU regulation 2015/1998	Kurzbeschreibung / abstract
6.1.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Begründeter Manipulationsverdacht <i>Reasonable suspicion of tampering</i>
6.3.2.1	<input type="checkbox"/> Sendung ist nicht von einem reglementierten Beauftragten (RA) – Sendung zurückweisen <i>shipment isn't from an regulated agent (RA) – refuse shipment</i>
6.3.2.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Anlieferer konnte keinen gültigen Personalausweis/Reisepass vorlegen <i>Person delivered the shipment couldn't present valid ID or passport</i>
6.3.2.5	<input type="checkbox"/> MAWB - Master Air waybill fehlt / <i>missing</i> <input type="checkbox"/> CSD - Consignment Security Declaration fehlt / <i>CSD is missing</i> <input type="checkbox"/> Erwähnter Anhang fehlt: _____ / <i>mentioned attachment is missing.</i>
6.3.2.6 a / 6.3.2.7 b	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanummerische Kennung des reglementierten Beauftragten (RA) fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of regulated agent (RA) is missing</i>
6.8.3.4	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanummerische Kennung des ACC3 fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of ACC3 is missing</i>
6.3.2.6 b	<input type="checkbox"/> MAWB Nummer fehlt / <i>MAWB Number is missing</i>
6.3.2.6 c	<input type="checkbox"/> Inhaltsangabe der Sendung fehlt / <i>Content of shipment is missing</i>
6.3.2.6 d / 6.3.2.7 b 6.8.3.4 / 6.8.3.5	<input type="checkbox"/> Sicherheitsstatus der Sendung fehlt (NSC, SPX) <i>Security status of shipment is missing (NSC, SPX)</i>
6.3.2.6 e	<input type="checkbox"/> Grund für die Erteilung des Sicherheitsstatus fehlt (by XRY, by RA, etc.) <i>Reason for security status is missing (by XRY, by RA etc.)</i>
Non - Consol 6.3.2.6 f Consol 6.3.2.7	<input type="checkbox"/> Name der Person oder Identifizierung fehlt / <i>Name of person or identifier is missing</i> <input type="checkbox"/> Datum fehlt / <i>Date is missing</i> <input type="checkbox"/> Uhrzeit fehlt / <i>Time is missing</i>
6.3.2.6 g	<input type="checkbox"/> Kennung des RB fehlt, welcher den Sicherheitsstaus eines anderen RB akzeptiert hat <i>Identifier of RA is missing, who accepted security status given by another RB</i>
6.3.2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Sendung ist unsicher (NSC) / <i>Shipment is unsecured (NSC)</i>
6.6.1.1. a / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Sendung offen, Inhalt greifbar / <i>Shipment open, content within reach</i> <input type="checkbox"/> Sendung ist fremdverklebt / <i>Shipment taped by others</i> <input type="checkbox"/> Sonstiger Grund / <i>Other reason</i>
6.6.1.1. b / 6.7	<input type="checkbox"/> Laderaum nicht verschlossen / <i>Cargo load compartment wasn't locked</i> <input type="checkbox"/> Offenes Pritschenfahrzeug ohne Begleitfahrzeug / <i>Flat bed vehicle without escort vehicle</i>
QR Airlinevorgabe	<input type="checkbox"/> Gewichts Differenz
Andere Gründe:	<input type="checkbox"/>

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH:	<i>11.04.26</i>	<i>Sauer</i>	
Kontrollkraft für Fracht & Post:	<i>06:39</i>	LSKP Kanda	

11 APR 2026

<b>Ausstellende Behörde/Delivré par/Issued by/Ente rilasciante/Expedida por/Εκδοόσα. Αρ χη/Đüzenleyen makam/</b> Ured, koji izdaje uverenje/Autoridade emitente <b>Marktstadt Waldbröl</b> <b>Die Bürgermeisterin</b> Nümbrecht Straße 19 51545 Waldbröl	<b>Ort/Lieu/Place/Luogo/Población/Tortós/Yer/Mesto/Lugar</b> <b>Datum/Data/Date/Data/Fecha/Ημερομηνία/Tarih/Datum/Data</b> <b>Waldbröl</b> <b>10.04.2026</b>
---	---

**Laissez-passer mortuaire/Pass Check for Corpse/Lasciapassare per salma/**

**Autorización para el traslado de cadáveres/restos mortales/ΤΑΥΤΟΘΗΤΑ ΠΙΤΩΜΑΤΟΣ/**

**Leichenpass Ölü Karnesi/Pasoš za mrtvaca/Autorização de transporte de um cadáver**

Die nach Vorschrift eingesargte Leiche oder Totgeburt der/des/Le cadavre ou l'enfant mort-né, mis en cercueil selon les ordonnances, de/ The corpse or stillborn child, sealed in the coffin according to the regulations, of/La salma o il bambino nato morto, composta nella bara secondo le prescrizioni, di/El cadáver o el niño nacido muerto, puesto en el ataúd conforme a las ordenanzas, de/Το σύμφωνα με τις προδιαγραφές φέρετρο του πτώματος ή το θνήσιγεννήτο του/της/kurallara uygun bir şekilde tabuta konulmuş cesedin veya ölü doğmuş olan çocuğun/Propisno položen u mrtvački kovčeg leš umrlog(le) ili mrtvo rodenog/O cadáver ou nascimento de natimorto amortalhado consoante das regras do/da

**Familiennome (Ehename), ggf. Geburtsname, Vorname/nom de famille [nom conjugal], le cas échéant nom de jeune fille, prénom/family name [name by marriage], eventually name of birth; first name/nome di famiglia [cognome da sposa/del marito], eventualmente nome di nascita, prenome/apellido [nombre conyugal], eventualmente nombre de soltera, nombre de pila/επίθετο (επίθετο συζύγου) ή γένος, όνομα/Soyadı [evlilik soyadı], gerekliğinde kuzilik soyadı; adı/prezime [bračno prezime], event. rodeno prezime, ime/Nome de família, nome conjugal, nome de solteiro eventual, nome próprio**

Mulaj, Arif

geboren am <sup>1)</sup>/né le/bom on/riato il/nacido el/γεννηθέντα στις/doğum tarihii/rodenog (ne) dana/nascido/a aos e

30.06.1947

verstorben am/mort le/died on/morto il/muerto el/απεβίωσαντος στις/diüm tarihii/umrlog (le) dana/fallecido/a aos

09.04.2026

in (Ort)/à (lieu)/in (place)/a (luogo)/en (lugar)/στο (τόπος)/(yer) 'da/u (mjesto)/em

Waldbröl

an (Todesursache)<sup>2)</sup>/par (cause de la mort)/due to (cause of death)/da (causa della morte)/por (causa de muerte)/λόγω (αίτια θανάτου)/(diüm sebebi) dolayı/od (uzrok smrti)/por causa (razão da morte)

natürlicher Tod

soll zur Bestattung befördert werden/doit être transporté à l'inhumation/is supposed to be dispatched to the burial/deve essere trasportato all'inhumazione/debe ser transportado a la inhumación/για ενταφιασμό/defin edilmek üzere nakil edilecektir/ treba da se preveze radi sahrana/será transportado ao funeral

mittels <sup>3)</sup>/au moyen de/by means of/per mezzo di/mediante/πρόκειται να μεταφερθεί με/ден/дан koristeći /por

Kfz, Flugzeug

von/de/from/da/de/ami/úzerinden/od/de

Waldbröl

über/via/via/via/via/μέσω/арачији/ya/preko/via

Frankfurt

nach/a/to/a/a/στο/ 'e/a /za/para

Prishtina (Kosovo)

Alle Behörden der Länder, auf deren Gebiet die Leiche oder Totgeburt befördert werden soll, werden gebeten, den Sarg frei und ungehindert passieren zu lassen.

On demande à toutes les autorités des pays, sur le territoire desquels le cadavre ou l'enfant mort-né doit être transporté, de laisser passer le cercueil librement et sans être empêché.

The right of passage of the coffin without hindrance is requested from all authorities of the countries through which the corpse or stillborn child is to be dispatched.

Tutte le autorità dei paesi, sul territorio dei quali dev'essere trasportato la salma composta nella bara o il bambino nato morto composto nella bara, sono pregate di lasciare passare liberamente la salma.

Se solicitan todas las autoridades de los países, en el territorio de los cuales debe ser transportado el cadáver o el niño nacido muerto, de dejar trasladar libremente el ataúd.

Παρακαλούνται οι αρχές των χωρών, επί του εδάφους των οποίων θα πραγματοποιηθεί η μεταφορά, να την επιτρέψουν ακώλυτα και ελεύθερα. Cesedin veya ölü doğmuş olan çocuğun gönderildiği ülkelerin bütün makamlarına tabutun serbestçe ve her hangi bir engelle karşılaşmadan sınırdan geçirilmesi rica olunur.

Sve vlasti zemalja, preko čije teritorije treba da se prevozi leš ili mrtvorodeno, se umoljavaju, da propuste bez smetnji mrtvački kovčeg.

Peđe-se todas as autoridades dos países, por quais o cadáver ou o nascimento de natimorto deverá ser transportado, por deixar passar o caixão livremente e sem impedimentos.

Waldbröl, den 10.04 2026

- Bitte ausfüllen, soweit möglich
- Die Todesursache soll auch in englischer oder französischer Sprache oder im WHO-Zahlencode für die internationale Klassifizierung der Krankheiten angegeben werden. Falls die Todesursache aus Gründen der ärztlichen Schweigepflicht nicht offen angegeben werden soll, ist eine ärztliche Bescheinigung mit Angabe der Todesursache in verschlossenem Umschlag beizufügen.
- Angabe des Beförderungsmittels



Örtliche Ordnungsbehörde/autorité d'ordre local/local regulating authority/autorità d'ordine/ autoridad de orden público/τοπική αρχή/yerel nizam makamı/Mesne vlasti za javni red i mir/local authority

Marktstadt Waldbröl  
Die Bürgermeisterin

*[Handwritten Signature]*

Unterschrift/Signature/Signature/Firma/Firma/Υπογραφή/Imza/Polpis/Assinatura

**Todesbescheinigung NRW**  
- Nichtvertraulicher Teil -

Blatt 1

Untere Gesundheitsbehörde  
über Standesamt

Die Todesbescheinigung  
ist unverzüglich  
auszuhändigen.

Zutreffendes bitte ankreuzen  
und / oder ausfüllen

**1. Personalangaben**

1 Name (ggf. Geburtsname), Vorname(n)  
**MULLA, ARIF**

2 Straße **ENGELD** 3 Hausnummer **53**

4 PLZ, Wohnort, Kreis  
**53804 MULLA**

5 Geburtsdatum **30.06.1947** 6 Geburtsort, Kreis

7 Geschlecht  männlich  weiblich

8 Identifikation nach  eigener Kenntnis  Personalausweis/Reisepass  Angaben Angehöriger/Dritter  
 nicht möglich (kein Eintrag unter 1 - 6)

Wird vom Standesamt  
ausgefüllt

Standesamt

Sterbefall beurkundet, Sterbuch-Nr.

Eingang vorgemerkt, Vorkenn-Liste-Nr.

Erdbestattung  Feuerbestattung

**2. Feststellung des Todes/Sterbezeitpunkt**

9  Nach eigenen Feststellungen  Nach Angaben Angehöriger/Dritter am

10 Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar: Leichenauffindung am

Tag: **09** Monat: **04** Jahr: **2026** um **15** Stunden **50** Minuten

**Ende des Durchschreibeverfahrens! Bitte die Blätter 2 ff. wegklappen und gesondert ausfüllen!**

Nicht im Durchschreibeverfahren!

Zusatzangabe für totgeborene oder in der Geburt gestorbene  
Leibesfrüchte von mindestens 500 g  
(als Sterbezeitpunkt gilt der Geburtszeitpunkt):

11  Sterbeort 12  Auffindeort, falls nicht Sterbeort 13  als tote Leibesfrucht geboren  in der Geburt gestorben

Name der Einrichtung (des Krankenhauses/Heimes o.ä.)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**KLINIKUM OBERBERG**  
Kreis Krankenhaus Waldbröl  
Dr.-Goldenberg-Straße 10  
51545 Waldbröl

oder Stempel der Einrichtung (falls vorhanden)

**3. Todesart**

Gibt es Anhaltspunkte für äußere Einwirkungen, die den Tod zur Folge hatten?  
(z. B. Selbsttötung, Unfall, Tötungsdelikt, auch durch äußere Einwirkungen evtl. mitverursachte Todesfälle, Spättodesfälle nach Verletzung)

nein  ja  
wenn nein, Todesart  natürlich oder  ungeklärt, ob natürlich/nichtnatürlicher Tod

ja (Wenn ja oder ungeklärt, im Vertraulichen Teil, Blätter 2 ff. Ziff. 20 [Epikrise] nähere Hinweise (falls möglich))

**4. Warnhinweise**

Liegen Hinweise dafür vor, dass die/der Verstorbene an einer übertragbaren Krankheit  
nach § 6 oder § 7 Infektionsschutzgesetz (einschließlich HIV) erkrankt war?  ja  nein

**16 Sind besondere Verhaltensmaßnahmen bei der Aufbewahrung, Einsargung, Beförderung und Bestattung zu beachten?**

nein  ja, welche?

**17 Sonstiges (z. B. Gefährdung durch Giftstoffe/Chemikalien):**

**Fortsetzung des Durchschreibeverfahrens!**

18 Bescheinigt aufgrund meiner sorgfältigen Untersuchung am **09** Tag **04** Monat **2026** Jahr um **16** Stunden **19** Minuten

Ich habe in meine Untersuchung die gesamte Körperoberfläche mit Rücken, Kopfhaut und allen Körperöffnungen einbezogen:  ja  nein

Ort Datum **Waldbröl, 9/4/26** Unterschrift *[Signature]*

Stempel und Telefon (falls nicht im Stempel)

**KLINIKUM OBERBERG**  
Kreis Krankenhaus Waldbröl  
Dr.-Goldenberg-Straße 10  
51545 Waldbröl

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und  
elektronische Speicherung verboten!

(Vordruck Todesbescheinigung)

09515011150  
W. Kohlhammer GmbH (03080)  
Deutscher Gemeindeverlag GmbH  
www.kohlhammer.de  
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de

**Bescheinigung über die Zurückstellung der Beurkundung eines Sterbefalles**

Der nachfolgend genannte Sterbefall wurde ordnungsgemäß beim Standesamt Waldbröl angezeigt. Der Sterbefall konnte wegen fehlender Urkunden nicht in das Sterberegister eingetragen werden. Die Bestattung des / der Verstorbenen kann erfolgen.

Familienname ggf. Geburtsname, Vornamen
Mulaj, Arif
Adresse mit PLZ, Wohnort, Straße und Haus-Nr.
Engeld 33, 53804 Much
Geburtstag und Geburtsort 30.06.1947 in Istok/Serbien
Todestag und Todesort 09.04.2026 Waldbröl
Beauftragter Bestatter: Bestattungsinstitut Aman, Sandweg 14, 60316 Frankfurt am Main

Der Sterbefall wurde in das Verzeichnis der noch nicht beurkundeten Sterbefälle eingetragen unter der Nr. 2/2026



Die Standesbeamtin



**OBERBERGISCHER KREIS  
DER LANDRAT**

OBERBERGISCHER KREIS | DER LANDRAT | 51641 Gummersbach

**GESUNDHEITSAMT**

Aman Bestattungsinstitut e.K  
Sandweg 66  
60316 Frankfurt am Main

Am Wledenhof 1-3  
51643 Gummersbach

Kontakt: Frau Tomczak  
Zimmer-Nr.: E.01  
Mein Zeichen: 53/  
Tel.: 02261/88-5305  
Fax: 02261/88-5300

anke.tomczak@obk.de  
www.obk.de  
Steuer-Nr. 212/5804/0178  
USt.-Id.Nr. DE 122539628

**Datum: 10.04.2026**

**Bescheinigung über die ärztliche Leichenschau**

Name der verstorbenen Person		Geburtsdatum
Mulaj, Arif wohnhaft gewesen		30.06.1947
Engeld 33, 53804 Much		
Todestag am	Todesort	
09.04.2026	Klinikum Oberberg, Dr.-Goldbogen-Str. 10, 51545 Waldbröl	
Leichenbesichtigung vom		
10.04.2026		

Nach Besichtigung der Leiche wird hiermit amtlich bescheinigt, dass o.g. Person gestorben ist.

Aufgrund der Leichenschau hat sich ein Verdacht nicht ergeben, dass die/der Verstorbene eines nicht natürlichen Todes gestorben ist.

Im Auftrag

Dr. Arenz



(Siegel)

Kreissparkasse Köln  
IBAN DE82 3705 0299 0341 0001 09  
BIC COKSDE33

Sparkasse Gummersbach  
IBAN DE15 3845 0000 0000 1904 13  
BIC WELADED1GMB

Hinweise zur elektronischen Kommunikation: [www.obk.de/emails](http://www.obk.de/emails) | Weitere Hinweise unter: [www.obk.de](http://www.obk.de)

Kennung: dc7de545-a548-4aca-9696-aaba2099a2ac.docx

Version 1.1

Seite 1 von 4

**Gesundheitskarte**  
063568 04 G 2.1



**IKK classic**  
Ihre Gesundheit. Unser Handwerk.



Arif Mulaj  
IKK classic  
107202793  
Versicherung

K473178417  
Versichertennummer

**BSI-ZERTIFIKAT**  
PP 0082  
Bundesamt für Sicherheit  
in der Informationstechnik

**BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND**  
FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY - RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE D'ALLEMAGNE

**REISEPASS**  
PASSEPORT - PASSEPORT

Typ / Type / Type    Kode / Code / Code    Pass-Nr. / Passport No. / Passeport No.  
PP    D    C79L56KHX

1. [a] Name / Surname / Nom    [b] Geburtsname / Name at birth / Nom de naissance  
[a] MULAJ

2. Vornamen / Given names / Prénoms  
ARIF

3. Geburtstag / Date of birth / Date de naissance    4. Geschlecht / Sex / Sexe    5. Staatsangehörigkeit / Nationality / Nationalité  
30.06.1947    M    DEUTSCH

6. Geburtsort / Place of birth / Lieu de naissance  
ISTOK/SERBIEN UND MONTENEGRO

7. Ausstellungsdatum / Date of issue / Date de délivrance    8. Gültig bis / Date of expiry / Date d'expiration    10. Unterschrift der Inhaberin, des Inhabers / Signature of bearer / Signature de titulaire  
19.02.2026    18.02.2036

9. Behörde / Authority / Autorité  
GEMEINDE MUCH

11: Wohnort / Residence / Domicile  
MUCH

11: Wohnort / Residence / Domicile

11: Wohnort / Residence / Domicile

12. Größe / Height / Taille  
177 cm

13. Augenfarbe / Colour of eyes / Couleur des yeux  
BRAUN

14. [a] Doktorgrad / Doctoral degree / Grade de docteur  
[b] Ordens- oder Künstlername / Religious name, stage or pen name / Nom de religion ou nom d'artiste  
422145

422145

*Mulaj*