

ALL WEIGHTS IN KILOGRAM

Station FRA	Flight No. 994	Registration	Date 06/Apr/2026
Unit Load Devices (ULD)		Page 1 of 1	

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

Bulk Load		Cargo			Mail			
Trolley Nbr	Cargo Weight	Unloading Point	Remarks & SHC	Cpt	Unloading Point	Net Weight	Cpt.	Sig
BC1-23528	132,0	SAW	SPX,HUM					

Total BULK Weights: 132,0

SPECIAL LOAD – NOTIFICATION TO CAPTAIN			
Station of Loading: FRA	Flight Number: PC994	Date: 06Apr26	Aircraft Registration: Mr. Najim Kattouf
		Reported By: Mr. Najim Kattouf	

DANGEROUS GOODS																
Station of unloading	Airwaybill number	Proper shipping name	Class or Division for class 1 Compart. IGP	UN or ID number	Sub Risk	Number Of Packages	Net quantity or TI per package	Radio Active	Radioactive Category	Packing Group	Dims	Code	CAO (x)	Drill Code	Loaded ULD ID	Position

OTHER SPECIAL LOAD								
Station of unloading	Airway bill Number	Content and Description	Number Of packages	Quantity	Supplementary Information	Code	Loaded ULD ID	Position
SAW	62452588900	HUMAN REMAINS	1	100		HUM	BULK	

There was no evidence of any damaged to or leaking from the packages or any leakage from the unit load devices loaded on the aircraft			
Loading Supervisor's Signature	Captain's Signature	Other Information:	
		Total TI Total ICE	0,0TTI 0Kg 06/04/2026 9:21 AM 1 of 1

FCS 09:18 04/06/26

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 994 Date: 06Apr26

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading: Istanbul, Sabiha Gokcen Intl.

LOCO/Transit:				For use by owner/operator			
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Gross Weight	ORI/DES	Remarks	Official use only
1	624-52588900	1	HUMAN REMAINS	100,0	FRA/ASM	HUM,SPX	X
Total		1		100,0			

FCS 09:18 04/06/26

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 994 Date: 06Apr26

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading:

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

Total

1

100,0

Shipper's Name and Address AMAN BESTATTUNGSINSTITUT SANDWEG 14 60316 FRANKFURT AM MAIN, GERMANY		Shipper's account Number 10007		Not negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TÜRKIYE	
Consignee's Name and Address MEHARI BERAKI WELDEGABR TEL: 0029117229012 ASMARA AIRPORT ASMARA, ERITREA		Consignee's account Number 0		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity <small>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</small>	
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH 65451 KELSTERBACH		Accounting Information		Reference:	
Agent's IATA Code 23-4 7007/0002		Account No.		Reference Number 10-2604-0004	
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing FRANKFURT		Optional Shipping Inform.		Reference Number 10-2604-0004	
to	By first Carrier	to	by	to	by
SAW	PC	JED	PC	ASM	XY
Airport of Destination ASMARA		Requested Flight / Date PC994/06		Amount of Insurance NIL	
Handling Information NOT SECURED CARGO ***EBR OK*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL		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".		Decl. Value for Carriage NVD	
				Decl. Value for Customs NCV	

No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class	Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions of Volume)
1	100,0	K	M		100,0		AS AGREED	HUMAN REMAINS OF KISANET KFLAY NOT RESTRICTED 1 X 190 X 55 X 45
								EC-STATUS: X
1	100,0						AS AGREED	TOTAL CBM: 0,470

Prepaid	Weight Charge	Collect	Other Charges
AS AGREED			
Valuation Charge			
Total other Charges Due Agent			
Total other Charges Due Carrier			
Total prepaid			
Total collect			
AS AGREED			
Currency Conversion Rates			CC Charges in Dest. Currency
For Carrier's Use only at Destination			Charges at Destination
			Total Collect Charges

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

FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES
TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, AS AGENT
01.APR.2026 at (Place) KELSTERBACH
Executed on (Date) Signature of Issuing Carrier or its Agent

Handwritten signature

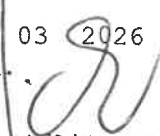
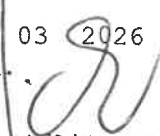
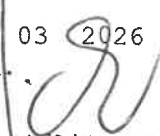
PC <i>Airline Code</i>	TRADELOG TRANSPORT <i>U. HANDEL GmbH</i> <i>Issuing Carriers Agent</i>	624-5258 8900 <i>Master Air Waybill</i>
----------------------------------	---	---

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 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"/> Gewichtsdivergenz
Andere Gründe:	<input type="checkbox"/>

Kontrolliert von / <i>checked by</i>	Datum / <i>date</i>	Name in Blockschrift / <i>name in blockletters</i>	Unterschrift / <i>signature</i>
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH:	05.04. 26	MAHAM T	<i>Signature</i>
Kontrollkraft für Fracht & Post:		E. Yaqoubi 05 April 2026	<i>Signature</i> 19:25

Consignment Security Declaration

Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier DE/RA/00026-01		Unique Consignment Identifier AWB: 624-5258 8900	
Contents of Consignment <input type="checkbox"/> Consolidation <input checked="" type="checkbox"/> No Consolidation, Nature of Good: Human Remain			
Origin		FRA	
Destination		ASM	
Transfer/Transit			
Security Status		Reasons for issuing the Security Status	
SPX		Received from	Screening Method XRY
			Grounds for Exemption
Other Screening Method(s)			
Security Status Issued by Dippold, Daniela		Security Status Issued on 05.04.2026 19:32 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, 100 KG			

1	Staat/État/Country Bundesrepublik Deutschland																	
2	Behörde Administration Authority	Große Kreisstadt Dillingen a.d.Donau																
3	Leichenpass Carte mortuaire Corpse transport permit																	
4	Familienname, Geburtsname Nom de famille, nom de jeune fille/Family name, name at birth	Kflay -----																
5	Vornamen Prénoms/Forenames	Kisanet -----																
6	Geschlecht Sexe/Sex	F -----																
7	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo Mo An 07 03 2026 Dillingen a.d.Donau -----																
8	Todesursache ^{1,2} Cause du décès/ Cause of death	nicht natürlicher Tod (unnatural death) -----																
9	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo Mo An 28 10 2004 Dara, Eritrea -----																
10	Beförderungs- mittel Mode de transport/ Means of transport	Leichenauto und Flugzeug (car and aeroplane) -----																
11	Abgangsort Lieu de départ/ Place of dispatch	Dillingen a.d.Donau -----																
12	Strecke Route/Route	Frankfurt am Main -----																
13	Bestimmungsort Lieu de destination/ Destination	Asmara, Eritrea -----																
14	<p>Die Beförderung dieser Leiche wurde ordnungsgemäß genehmigt. Alle Behörden der Staaten, durch deren Hoheitsgebiet die Leiche befördert werden muss, werden deshalb gebeten, den Transport ungehindert passieren zu lassen.</p> <p>Étant donné que le transfer du corps est autorisé, toutes les autorités des pays sur le territoire desquels le transport circulera sont priées de le laisser se déplacer librement et de ne pas entraver sa circulation.</p> <p>Permission has been granted for the transport of this corpse. All authorities in the countries/states through which the remains are to be transported are, therefore, requested to allow it to pass freely and unhindered.</p>																	
15	Tag und Ort der Ausstellung Date et lieu de délivrance/Date and place of issue	<table border="0"> <tr> <td>Jo</td> <td>Mo</td> <td>An</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>03</td> <td>2026</td> <td>Dillingen a.d.Donau</td> </tr> <tr> <td colspan="4">I.A. </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Unterschrift/Signature/Signature</td> </tr> </table>	Jo	Mo	An		16	03	2026	Dillingen a.d.Donau	I.A. 				Unterschrift/Signature/Signature			
Jo	Mo	An																
16	03	2026	Dillingen a.d.Donau															
I.A. 																		
Unterschrift/Signature/Signature																		



1 Die Angabe der Todesursache ist nur zulässig, wenn der Bestattungspflichtige sein Einverständnis erklärt hat; sie ist auch in Englisch und Französisch anzugeben, um die WHO-Zahlencode für die internationale Klassifizierung der Krankheiten.

2 Ist die Angabe der Todesursache nicht möglich, so ist auf dem Leichenpass anzugeben, ob die Person eines natürlichen Todes oder an einer nicht ansteckenden Krankheit verstorben ist. Starb die Person an einer ansteckenden Krankheit, so sollte diese Tatsache angegeben werden. Falls die Todesursache aus Gründen der ärztlichen Schweigepflicht nicht offen angegeben werden soll, ist eine ärztliche Bescheinigung mit der Angabe der Todesursache in einem verschlossenen Umschlag beizufügen.

SYMBOLS/ZEICHEN/SYMBOLS/SIMBOLOS/SYMBOLA/SIMBOLI/SYMBOLEN/SÍMBOLOS/İŞARETLER/SIMBOLI/SIMBOLIAI/SÚMBOLID/SIMBOLURI
 Jo: Jour/Tag/Day/Día/Ἡμέρα/Giorno/Dag/Dia/Dan/Diena/Päev/Zi
 Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mήν/Mese/Maand/Mês/Ay/Mesec/Miesiäc/Mènuo/Lunã/Kuu/Lunã
 An: Année/Jahr/Year/Año/Έτος/Anno/Jaar/Ano/Yil/Godina/Metai/Aasta/An
 M: Masculin/Männlich/Masculine/Masculino/Αρρεν/Maschile/Mannelijk/Masculino/Erkek/Muški/Vyras/Mees/Masculin
 F: Féminin/Weiblich/Feminine/Femenino/Θήλυ/Femminile/Vrouwelijk/Feminino/Kadin/Ženski/Moteris/Naine/ Feminin

Standesamt

Dillingen a.d.Donau

89407 Dillingen a.d.Donau

16.03.2026

Frau Dick

Telefon (09071) 54-235

Telefax (09071) 54-302

dick@dillingen-donau.de

Vorgang Nr. 75/26 SE

Standesamt Dillingen a.d.Donau

AMAN Bestattungsinstitut e.K.

Sandweg 14

60316 Frankfurt am Main

Bescheinigung über die Zurückstellung der Beurkundung eines Sterbefalls
 § 7 Abs. 2 PStV, Ländervorschriften zur Bestattung, Art. 37 Wiener Übereinkommen über konsularische Beziehungen

Verstorbene Person	Familienname, Geburtsname, Vornamen Kflay, Kisanet, Identität nicht nachgewiesen
	Geburtstag und -ort 28.10.2004, Dara, Eritrea
	Letzte Anschrift Bahnhofstraße 45, 94486 Osterhofen
	Familienstand nicht bekannt
	Todestag und -zeit 07.03.2026, zwischen 15:00 Uhr und 16:39 Uhr
Tod	Todesort Dillingen a.d.Donau
	Zurückstellung fehlende Unterlagen
	Familienname, Geburtsname, Vornamen Meles, Milli
Auskunftgeber	Beziehung zur verstorbenen Person Cousin
	Anschrift Kettelerweg 14, 57399 Kirchhundem
	Unterschrift Dillingen a.d.Donau, 16.03.2026
Unterschrift	(Dick, Standesbeamtin)



Bescheinigung über die Zurückstellung der Beurkundung ©Verlag für Standesamtswesen GmbH, Frankfurt am Main - Berlin 2022

J 5306350

Die Inhaberin bzw. der Inhaber dieses Kredits unter 10 Jahren
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht)
Robiel Venus 28.05.2024 F



J 5306350

Lichtbild der Inhaberin/
des Inhabers



Unterschrift der Inhaberin bzw. des Inhabers
Bundesamt für Migration und Flüchtlinge



Im Auftrag
01.12.2025 Fieger
Datum, Unterschrift

- 0 -

Kfany, Kisanet

Name, Vorname

28.10.2004

Geburtsdatum

Djib

Geschlecht

F-170

Geschäftsnummer

Erffren

Art der Einreise

01.12.2025; 10951324 - 224

Datum der Ausstellung; Az. des Bundesamtes

AKN ausgestellt am 24.11.2025

J 5306350

AKN

Personalangaben

BITTE FORMULAR LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND DABEI FEST AUFDRÜCKEN

Name, ggf. Geburtsname, Vorname: KEFLAY, Kisanet; Straße, Hausnummer: Paradiesweg 3; PLZ, Wohnort: 89407 Dillingen an der Donau; Standesamt: Dillingen a.d. Donau; Wird vom Standesamt ausgefüllt; Sterbefall beurkundet, Sterberegisternummer; Beurkundung zurückgestellt, Nummer: 10/2026; Geburtsdatum: 28/10/2014; Geburtsort: Dara; Geschlecht: weiblich; Sterbezeitpunkt; Auffindungszeitpunkt; Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar; Noch gelebt/zuletzt lebend gesehen; Kategorie Sterbeort; Todesart: Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod

Zutreffendes ankreuzen!

ACHTUNG! VOR WEITEREM AUSFÜLLEN BITTE DIESE UND DIE VORHERIGE SEITE ABTRENNEN! (BLATT 1 UND 2 NICHT-VERTRAULICHER TEIL)

Identifikation

Identifikation options: Auf Grund eigener Kenntnis, Nach Einsicht in den Personalausweis / Reisepass, Nach Angaben von Angehörigen / Dritten, Nicht möglich

Ort des Versterbens

Ort des Versterbens options: Sterbeort, Auffindungsort (falls Sterbeort unbekannt); Straße, Hausnummer (Name des Krankenhauses o.ä.); PLZ, Ort; Wohnanschrift (siehe oben)

Warnhinweise

Warnhinweise options: Herzschrittmacher, Infektionsgefahr - infektiöse Leiche, Infektionsgefahr - hochkontagiöse Leiche, Chemische Kontamination oder Vergiftung gem. § 16 e ChemG, Radionuklide, Sonstiges

Zusatzangaben bei Totgeborenen

Zusatzangaben bei Totgeborenen: (Totgeborene oder in der Geburt gestorbene Leibesfrüchte von mindestens 500 g); Als tote Leibesfrucht geboren, In der Geburt verstorben, Schwangerschaftswoche, Gewicht der Leibesfrucht in g

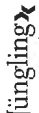
Ärztliche Bescheinigung

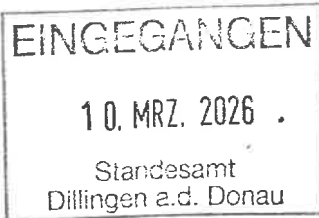
Auf Grund der von mir sorgfältig und an der unbedeckten Leiche durchgeführten Untersuchung bescheinige ich hiermit den Tod und die oben genannten Angaben.

Ärztliche Bescheinigung: Ort, Datum und Zeitpunkt der Leichenschau; Unterschrift: Rik K... S. T...; Unterschrift Name und Telefonnummer (Optional) des Erfinders

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten

Bestell-Nr. 109 550 4001 107; Tel. 0 89 / 3 74 36 - 0; Fax 0 89 / 3 74 36 - 3 44; service@junglingverlag.de





Staatsanwaltschaft Augsburg



Staatsanwaltschaft Augsburg, Gögginger Straße 101, 86199 Augsburg

Herr Staatsanwalt als Gruppenleiter Dr. Junggeburth

Telefon: 0821/3105 1245

Telefax: 09621/962414611

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Bitte bei Antwort angeben
Akten - / Geschäftszeichen

401 Js 108472/26 HAFT

gh
Datum

09.03.2026

Genehmigung zur Bestattung einer Leiche:

Nach § 159 Abs. 2 Strafprozessordnung wird - nach erfolgter Obduktion - die Genehmigung zur Bestattung folgender Leiche erteilt.

Die Feuerbestattung ist zulässig.

Eine Leichenöffnung hat stattgefunden.

Familienname

Kflay

Geburtsname

Kflay

Vorname

Kisanet

geboren

am **28.10.2004** in **Daraa (Eritrea)**

Familienstand

verheiratet

Beruf

zuletzt wohnhaft

Stadtfeldstraße 25, 94469 Deggendorf

verstorben

am **07.03.2026** in **Dillingen**

aufgefunden

am **07.03.2026** in **Dillingen**



1. Leiche freigegeben
2. Feuerbestattung ist zulässig
Dr. Junggeburth
StA GL
Datum: 09. März 2026

Dr. Junggeburth
Staatsanwalt als Gruppenleiter

Dieses Schreiben wurde elektronisch erstellt und enthält deshalb keine Unterschrift, wofür um Verständnis gebeten wird.

Anlage Nummer: 1