

ALL WEIGHTS IN KILOGRAM

Station FRA	Flight No. 996	Registration	Date 05/Jul/2023
----------------	-------------------	--------------	---------------------

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					Mail			
Trolley Nbr	Cargo Weight	Unloading Point	Remarks & SHC	Cpt	Unloading Point	Net Weight	Cpt.	Sig
GTP-02694-930	204,0	SAW	HUM,SPX					
GTP-2707 -930	262,0	SAW	SPX					

Total BULK Weights:

466,0

SPECIAL LOAD - NOTIFICATION TO CAPTAIN									
Station of Loading: FRA	Flight Number: PC996	Date: 05Jul23	Aircraft Registration:	Reported By: Mrs. Denise Keim					

DANGEROUS GOODS																
Station of unloading	Airway/bill number	Proper shipping name	Class or Division for class 1 Combat grp	UN or ID number	Sub Risk	Number Of Packages	Net quantity	Radio Active	Radioactive Category	Packing Group	Dims	Code	CAO (x)	Drill Code	Loaded ULD ID	Position

OTHER SPECIAL LOAD																
Stat of unload	Airway bill Number	Content and Description	Number Of packages	Quantity	Supplementary Information											
SAW	62451486654	HUMA REMAINS	1	120	NATURAL CAUSE OF DEATH											
SAW	62451488161	HUMAN REMAINS	1	132	NATURAL CAUSE OF DEATH											
					Code											
					Loaded ULD ID											
					Position											
					HUM											
					HUM											
					BULK											
					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	0.0TI
			Total ICE	0kg
			05/07/2023	3:29 PM
			1 of 1	

Owner or Operator: Pegasus Airlines

Marks of Nationality/Registration Number:

Flight No: PC 996 Date: 05Jul23

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading: Istanbul, Sabiha Gokcen Intl.

LOCO/Transit:				For use by owner/operator Unit of weight: KG			Official use only
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Gross Weight	ORI/DES	Remarks	
1	624-51462213	1	MACHINERY PARTS	136,0	FRA/AMM	SPX X	X
2	624-51486595	1	CONSOL	116,0	FRA/ESB	SPX X	X
3	624-51486654	1	HUMA REMAINS	120,0	FRA/PRN	HUM,SPX	X
4	624-51488161	1	HUMAN REMAINS	132,0	FRA/SAW	HUM,SPX	X
Total		4		504,0			

624 FRA -51462213

624-51462213

Shipper's Name and Address Bisico Bielefelder Dentalsilicone GmbH & Co.KG Johanneswerkstaße 3 D-33611 Bielefeld TE: " "		Shipper's Account Number Not Negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS HAVA TASIMACILIGI AS BASIN EKSPRES YOLU NO. 2 ISTANBUL, HALKALI TURKEY 34303	
Consignee's Name and Address ALWISAM Khalil As-Salem st build 87, 3rd floor Tla'a al ali 1953 Amman, Jordanien TE: " "		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 SPECIFIED CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY 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 supplement charge if required.	
Issuing Carrier's Agent Name and City KERRY LOGISTICS (GERMANY) GMBH FRANKFURT		Accounting Information FREIGHT PREPAID MRN: 23DE800110226208E0 SHP ID:VAT DE178660646 CNE ID:	
Agent's IATA Code 23-4-7334/6540		Account No.	
Airport of Departure (Addr. Of First Carrier) and Requested Routing FRANKFURT INTERNATIONAL		Reference Number Optional Shipping Information	
To By First Carrier Routing and Destination SAW PC		Currency CHGS Code WT/VOL Other EUR PP P COLL P COLL Declared Value for Carriage NVD	
Airport of Destination AMMAN QUEEN ALIA		Requested Flight/Date PC994/05 PC720/06	
Handling Information SHIPPERS REF. LUFTFRACHT FÜR JORDANIEN		Amount of Insurance XXX 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". DE/RA/00669-01	
Not Secured Status: X		SCI	
No of Pieces RCP 1		Gross Weight 136,00 K	
Rate Class Q		Chargeable Weight 160,00	
Rate 4,33		Total 692,80	
Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume) MACHINERY PARTS -- NOT RESTRICTED -- 1 (120X80X100) CM TOTAL 0,9600 CBM		CHI GmbH DE/RA/00151-19 ☒ SPX by ☐ SHR by 04. Jul 2023 Ralph Thümmel ☐ XRY ☐ ETD ☐ PHS ☐ VCK ☒ EDD, 22	
1 136,00		692,80	
Prepaid 692,80		Weight Charge Collect	
Valuation Charge		Other Charges	
Tax		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 Other Charges Due Agent AS ARRANGED		KERRY LOGISTICS (GERMANY) GMBH	
Total Other Charges Due Carrier AS ARRANGED		FRA-AA23061867	
Total Prepaid AS ARRANGED		Signature of Shipper or his Agent JUL/04/23 13:45	
Currency Conversion Rates CC Charges in Dest. Currency/		JUL/05/23 FRANKFURT Signature of Issuing Carrier or its Agent	
For Carrier's Use only at Destination		Executed on (date) at (place) 624-51462213	

Original 2 - Consignee

Shipper's Name and Address TRADELOG IM TAUBENGRUND 27-29, 65451 KELSTERBACH, GERMANY		Shipper's Account Number		Not Negotiable Air Waybill PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TURKEY	
Consignee's Name and Address CVS GLOBAL LOGISTICS LTD. STI. AIRPORT OFFICE: ESENBAGA HAVALIMANI KARGO ACENTELERI BINASI NO: 11 CUBUK ANKARA, TÜRKIYE		Consignee's Account Number		Issued by Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.	
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG IM TAUBENGRUND 27-29, 65451 KELSTERBACH, GERMANY		Accounting Information MERSIS NO: 0 21 612 335 69 0000 1 DOGANBEY V.D.: 216 123 3569			
Agent's IATA Code		Account No. 00000007			
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing FRANKFURT		Reference Number		Optional Shipping Information	
To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to
SAW	PC	ESB			
Airport of Destination ANKARA ESENBAGA		Requested Flight/Date PC996/05 PC2664/06		Amount of Insurance XXX	
Handling Information ***NOT SECURED CARGO*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL		Declared Value for Carriage NVD		Declared Value for Customs NCV	
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".					
No. of Pieces RCP		Gross Weight	kg	Rate Class	Chargeable Weight
1	116	K	N	ESB	116
Rate		Charge		Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
3,00				348.00	CONSOLIDATION AS PER ATTACHED MANIFEST HS CODE: 90328900, 85011093, 90329000 NOT RESTRICTED 80X60X93CM/1
1		116	K		348.00
Prepaid		Weight Charge		Collect	
348.00					
Valuation Charge					
Tax					
Total Other Charges Due Agent					
Total Other Charges Due Carrier					
Total Prepaid		Total Collect			
348.00					
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency			
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total Collect Charges	

Shipment 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, A.CENGIZALP

Signature of Shipper or his Agent

FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES
TRADELOG, AS AGENT

03-JUL-2023 KELSTERBACH

Executed on (date) at (place)

Signature of Issuing Carrier or its Agent

624-5148 6595



E. Altas Airport Logistic GmbH
AAL

Kelsterbach . Langer Kornweg
34C

Master - Consignment Security Declaration

Regulated Entity Category (KC, RA or AO) and Identifier (of the regulated party issuing the security status) DE/RA/00743-02		MAWB 624-51486595	
Content of Consignment ☐ Consolidation			
Origin FRA		Destination ESB	Transfer/Transit points (if known)
Security Status SPX	Reasons for issuing the security status		
	Received from (codes)	Screening Method (codes) XRY VCK ETD	Grounds for Exemption (codes)
Other Screening Methods (if applicable)			
Security Status Issued by Stephan Prior Name of Person or Employee ID		Security Status Issued on 2023-JUL-04 15:23	
Regulated Entity Category (KC, RA or AO) and Identifier (of any regulated party who has accepted the security status given to a consignment by another regulated party) DE/RA/00743-02			
Additional Security Information Packages: 1 Weight: 116kg			

Shipper's Name and Address ISLAMISCHE BESTATTUNGEN FIRDAUS HERBERICHSTRASSE 137 56070 KOBLENZ, GERMANY		Shipper's Account Number		Not Negotiable Air Waybill PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TURKEY	
Consignee's Name and Address FAZLI BANUSHI 0038349325379 PRISTINA AIRPORT, PRISTINA KOSOVA		Consignee's Account Number		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.	
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG IM TAUBENGRUND 27-29, 65451 KELSTERBACH, GERMANY		Accounting Information		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.	
Agent's IATA Code		Account No. 00000007		Reference Number	
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing FRANKFURT		Optional Shipping Information		Declared Value for Carriage NVD	
To SAW	By First Carrier PC	Routing and Destination PRN	to PRN	by EUR	to EUR
Airport of Destination PRN		Requested Flight/Date PC996/05 PC343/06		Amount of Insurance XXX	
Handling Information ***NOT SECURED CARGO*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL		PRN		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".	
No. of Pieces RCP	Gross Weight kg	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate Charge	Total
1	120	K M	120	AS AGREED	AS AGREED
Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume) HUMAN REMAINS OF FLURIJE SHABANAJ NOT RESTRICTED 190X55X45CM/1					
1	120	K M		AS AGREED	AS AGREED
Prepaid		Weight Charge		Collect	
AS AGREED		Valuation Charge		Other Charges	
Tax		Total Other Charges Due Agent		Total Other Charges Due Carrier	
Total Prepaid		Total Collect		Signature of Shipper or his Agent	
AS AGREED		Currency Conversion Rates		FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES TRADELOG, AS AGENT	
CC Charges in Dest. Currency		Charges at Destination		05-JUL-2023 KELSTERBACH	
For Carrier's Use only at Destination		Total Collect Charges		Signature of Issuing Carrier or its Agent	

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.

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mřnř/Mese/Maand/Mēs/Ay/Mesec/Měnuo/Kuu/Lunā
An: Année/Jahr/Year/Año/Έτος/Anno/Jaar/Ano/Yil/Godina/Metai/Aasta/An

1	Staat/Estado/Κράτος/Stato/Staat/Estado/Devlet/Država/Państwo/Valstybė/Riik/Statul
2	Behörde/Autoridad/Αρχή/Autoritã/Overheidsinstantie/Autoridade/Resmi makam/Vlast/Urząd/Jstaiga/Ametiasutus/Autoritatea
3	Leichenpass/Passaporte para cadaver/Άδεια μετάφορας σωρού/Passaporte mortuario/Lijekpas/Autorização de transporte de cadaver/Ölü Geciş Belgesi/Mrtvački pasoš/Zezwolenie na przewóz zwłok/Lavono pasas/Laibapass/Bilet de însoțire a cadavrlui
4	Familienname, Geburtsname/Apellidos, apellidos de soltera(o)/Επωνύμιο, πατρικό επώνυμο/Cognome, cognome di nascita/Achternaam, geboorte-naam/Apelido, nome de solteira/Soyadı, Doğum soyadı/Prezime rodeno ime/Nazwisko, nazwisko rodowe/Pavardė, pavardė pagal gimimo liudijimą/Perekonnanimi, sünnijärgne perekonnanimi/Numele, numele la naștere
5	Vornamen/Nombre propio/Όνόματα/Prenomi/Voornamen/Nome próprio/Adi/Ime/Imiona/Vardai/Eesnimed/Prenumele
6	Tag und Ort des Todes/Fecha y lugar de la defunción/Χρονολογία και τόπος θανάτου/Data e luogo della morte/Datum en plaats van overlijden/Data e lugar do óbito/Ölüm tarihi ve yeri/Datum i mjesto smrti/Data i mjejsce zgonu/Mirties data ir vieta/Surmaaeg ja -koht/Data și locul decesului
7	Todesursache/Causa de la defunción/αιτία θανάτου/Causa della morte/Doodsoorzaak/Causa da morte/Ölüm nedeni/Uzrok smrti/Przyczyna zgonu/Mirties priežastis/Surma põhjus/Cauza decesului
8	Tag und Ort der Geburt/Fecha y lugar de nacimiento/Χρονολογία και τόπος γεννήσεως/Data e luogo di nascita/Geboortedatum en -plaats/Data e lugar do nascimento/Doğum yeri ve tarihi/Datum i mjesto rođenja/Data i mjejsce urođenja/Gimimo data ir vieta/Sünniaeg ja -koht/Data și locul nașterii
9	Beförderungsmittel/Medio de transporte/Μέσο μεταφοράς/Mezzo di trasporto impiegato/Transportmiddel/Meio de transporte/Nakil vasitasi/Prijevozno sredstvo/Srodek transportu/Transportavīns priemone/Transportimisviis/Mijloc de transport
10	Abgangsort/Lugar de salida/Τόπος εκκινήσεως/Luogo di partenza/Plaats van vertrek/Lugar de expedição/Gönderildiği yer/Mjesto polaska/Mjejsce wywozu/Išvežimo vieta/Lāhtekoht/Punctul de plecare
11	Strecke/Trajecto/μέσω/Peicorso/Route/Trajecto/Yol/Udaljenost/Trasa przewozu/Maršrutas/Teekond/Ruta
12	Bestimmungsort/Lugar de destino/ακρίβη τόπο προορισμού/luogo di destinazione/Plaats van bestemming/Lugar de destino/Gideceği yer/Odredište/Mjejsce przeznaczenia/Atvežimo vieta/Sihtkoht/Punctul de sosire
13	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./El transporte de este cadáver fue autorizado reglamentariamente. Por lo tanto, se ruega a todas las autoridades dejar transitar el cadáver sin impedimentos por sus respectivos territorios de jurisdicción./Δεδομένου ότι για την μεταφορά της παρούσης σωρού έχει χορηγηθεί άδεια, παρακαλούνται οι Αρχές των χωρών επί του εδάφους των οποίων θα πραγματοποιηθεί η μεταφορά να την επιτρέψουν ακωλύτως και ελευθέως./Il trasporto di questo cadavere è stato regolarmente autorizzato. Tutte le autorità degli stati attraverso i quali il cadavere viene trasportato sono dunque pregate di non ostacolare in alcun modo il transito della salma./Er is voor het vervoer van dit lijk volgens voorschrift vergunning verleend. Alle overheidsinstanties van de staten door wier grondgebied het lijk vervoerd dient te worden, worden daarom verzocht het transport ongehinderd te laten passeren./Como este transporte de cadáver está autorizado, solicita-se a todas as autoridades oficiais dos países por cujo território o transporte deverá ser efectuado que o deixem passar livremente./Bu cesedin nakline usuller çerçevesinde izin verilmştir. Cesedin nakliyatinin geçmesi gereken ülkelerin bütün resmi makamlarından nakliyatın yapılmasında engel çıkartılmaması rica olunur./Prijevoz ovog mrtvaca je uredno odobren. Stoga se svi organi vlasti zemalja, preko čijeg područja se mora prevesti mrtvac, mole, da odobre nesmetani prijevoz./Na przewóz tych zwłok wydano pozwolenie zgodnie z przepisami. Dlatego prosi się wszystkie urzędy państw, przez których terytorium zwłoki będą musiały być przewiezione, o umożliwienie bezproblemowego transportu./Šio lavono pervežimui buvo suteiktas leidimas. Prašome visų valstybių įstaigas, per kurių teritorijas bus transportuojamas lavonas, netrukdyti šio lavono pervežimui./Surnukeha transportimise kohta on väljastatud nõuetekohane luba. Nende riikide, mille territooriumil surnukeha transporditakse, kõiki ametiasutusi palutakse transportimise teel mitte takistada./Transportul acestui cadavru a fost autorizat. De aceea, toate autoritățile statelor pe teritoriul cărora se desfășoară transportul sunt rugate să permită trecerea liberă a acestuia.
14	Tag und Ort der Ausstellung, Unterschrift, Siegel/Fecha y lugar de expedición, firma, sello/Χρονολογία και τόπος εκδόσεως, υπογραφή, σφραγίδα/Data e luogo del rilascio, firma, bollo/Datum en plaats van afgifte, handtekening, zegel/Data e lugar de emissão, assinatura, selo/Verilij tarihi ve yeri, Imza, Mühür/Datum i mjesto izdavanja, potpis, pečat/Data i mjejsce wystawienia, podpis, pieczęć/Išdavimo data, parašas, antspaudas/Väljastamise päev ja koht, allkiri, pitser/Ziua și locul emiterii, semnătură, ștampila

Dieser Leichenpass ist nach den Bedingungen des europäischen Übereinkommens für die Überführung von Leichen, insbesondere der Art. 3 und 5 (vgl. den folgenden Auszug) ausgestellt und entspricht dem Internationalen Abkommen über die Leichenbeförderung (Berliner Abkommen vom 10. Februar 1937, RGBl. II, S. 199).

Europäisches Übereinkommen über die Überführung von Leichen (Auszug)

Artikel 3

1. Jeder Leiche muss während der Überführung ein besonderes Dokument (*Leichenpass*) beigegeben werden, die von der zuständigen Behörde des Absenderstaates ausgestellt wird.
2. Der Pass muss wenigstens die in dem als Anlage zu diesem Übereinkommen beigefügten Muster aufgeführten Angaben enthalten; er ist in der Amtssprache oder einer der Amtssprachen des Ausstellungsstaates und in einer der Amtssprachen des Europarates abzufassen.

Artikel 5

Der Pass wird von der zuständigen Behörde, auf die in Artikel 8 dieses Übereinkommens Bezug genommen wird, ausgestellt, nachdem sie sich vergewissert hat:

- a) dass alle ärztlichen, gesundheits- und verwaltungsmäßigen sowie rechtlichen Forderungen der in dem Absenderstaat gültigen Regelungen betreffend die Leichenbeförderung und – wenn angebracht – die Beisetzung und die Ausgrabung erfüllt worden sind;
- b) dass die Überreste in einen Sarg gelegt worden sind, der die in Artikel 6 und 7 dieses Übereinkommens aufgestellten Forderungen erfüllt;
- c) dass der Sarg nur die Überreste der in dem Pass genannten Person und solche persönlichen Gegenstände enthält, die mit der Leiche beigegeben und eingesechert werden sollen.

European Agreement on the Transfer of Corpses (excerpt)

Article 3

1. Any corpse shall, during the transfer, be accompanied by a special document (*laissez-passer* for a corpse) issued by the competent authority of the state of departure.
2. The *laissez-passer* shall include at least the information set out in the model annexed to the present agreement; it shall be made out in the official language or one of the official languages of the state in which it was issued and in one of the official languages of the Council of Europe.

Article 5

The *laissez-passer* is issued by the competent authority referred to in article 8 of this agreement, after it has ascertained that:

- a) all the medical, health, administrative and legal requirements of the regulations in force in the state of departure relating to the transfer of the corpses and, where appropriate, burial and exhumation have been complied with;
- b) the remains have been placed in a coffin which complies with the requirements laid down in articles 6 and 7 of this agreement;
- c) the coffin only contains the remains of the person named in the *laissez-passer* and such personal effects as are to be buried or cremated with the corpse.

Todesbescheinigung - nicht vertraulicher Teil -	Blatt B: Ortspolizeibehörde (Feuerbestattung)	Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen ☒
--	--	--

1. Personalangaben

Name, ggf. Geburtsname, Vorname Shobanaj, Flurije		Stempel und Unterschrift der Standesbeamtin/ des Standesbeamten Standesamt Postfach 1649 72486 Sigmaringen Tiedrich		Standesamt Sigmaringen
Straße, Hausnummer Johann-Schupp-Weg 4				Sterbefall beurkundet, Sterbebuch-Nr. 05.07.2023
PLZ, Wohnort, Kreis 88630 Pfaffendorf				Eintragung vorgemerkt, Vormerkliste-Nr.
Geburtsdatum	Tag 05 Monat 07 Jahr 1968	Alter 54	Geburtsort Dobidol	
Sterbezeitpunkt	Tag 04 Monat 07 Jahr 2023 Uhrzeit 23:35	Geschlecht ☐ männlich ☒ weiblich		
Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar: Datum der Auffindung				

Achtung! Vor dem weiteren Ausfüllen bitte unbedingt den nicht vertraulichen Teil der Todesbescheinigung (Blatt A und Blatt B) abtrennen!

Falls Sterbezeitpunkt nicht bestimmbar: - mit Sicherheit noch gelebt	Tag 05 Monat 07 Jahr 2023 Uhrzeit 23:35	Stunden 23 Minuten 35	☐ nach eigenen Feststellungen ☐ nach Angaben von Angehörigen/Dritten
- Tod durch Ärztin oder Arzt festgestellt	Tag 05 Monat 07 Jahr 2023 Uhrzeit 23:35	Stunden 23 Minuten 35	

2. Identifikation

☒ auf Grund eigener Kenntnis	☐ nach Einsicht in den Personalausweis/Reisepass	☐ nach Angaben von Angehörigen/Dritten	☐ nicht möglich
--	---	---	--

3. Ort des Todes

☒ Sterbeort	Straße, Hausnummer (Name des Krankenhauses o. Ä.) Krankenhaus Sigmaringen, Hohenzollernstr. 40
☐ Auffindungsort (falls nicht Sterbeort)	PLZ, Ort, Kreis 72486 Sigmaringen

4. Warnhinweise

Infektionsgefahr ☐ ja ☒ nein	☒ Herzschrittmacher	☐ Sonstiges (z. B. Tatbestand gemäß § 16a des Chemikaliengesetzes)
---	---	---

5. Todesart

☒ natürlicher Tod	(Wenn konkrete Befunde für eine lebensbedrohliche Krankheit bekannt sind, die einen Tod aus krankhafter Ursache und völlig unabhängig von rechtlich bedeutsamen Faktoren (z.B. Unfall) plausibel erklären)
☐ Anhaltspunkte für nicht natürlichen Tod	(Tod durch Unfall, Selbsttötung, Tod durch strafbare Handlung, sonstige Gewalteinwirkung (z.B. Sturz), Vergiftung und bei Verdachtsfällen der vorgenannten Kategorien oder bei unerwartetem Tod während oder kurz nach ärztlichen Eingriffen)
☐ Todesart ungeklärt	(Eine ungeklärte Todesart wird dann angenommen, wenn keine Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod erkennbar sind, die Todesursache nicht bekannt ist und trotz sorgfältiger Untersuchung und Einbeziehung der Vorgeschichte keine konkreten Befunde einer lebensbedrohlichen Krankheit vorliegen, die einen Tod aus krankhafter natürlicher Ursache und völlig unabhängig von rechtlich bedeutsamen Faktoren (z.B. Unfall) plausibel erklären)
☐ Polizei informiert	(Bei Anhaltspunkten für nicht natürlichen Tod bzw. ungeklärter Todesart)

6. Zusatzangaben bei Totgeburten (Totgeborene oder in der Geburt verstorbene Leibesfrüchte von mindestens 500 g)

☐ als tote Leibesfrucht geboren ☐ in der Geburt verstorben	Gewicht der Leibesfrucht 9
--	-----------------------------------

Ärztliche Bescheinigung	Auf Grund der von mir sorgfältig und an der unbedeckten verstorbenen Person durchgeführten Untersuchung bescheinige ich hiermit den Tod und die obigen Angaben nach bestem Wissen.
Ort, Datum und Zeitpunkt der Leichenschau Sigmaringen, 04.07.23 1. LS 23:45 Uhr 05.07.23 2. LS 01:00 Uhr	Unterschrift, Name und Stempel der Ärztin/des Arztes Prof. Dr. med. Georg von Boyen Internist / Gastroenterologe Chefarzt Medizinische Klinik Kliniken Lkr. Sigmaringen GmbH Klatl, Sigmaringen, Hohenzollernstr. ☎ 07571 100-2335 ☎ 199-2335

Diese Todesbescheinigung ist vom Träger des Bestattungsplatzes für die Dauer der Ruhezeit aufzubewahren.

Die Todesbescheinigung wird für die Überführung in eine Leichenhalle oder an einen anderen Ort sowie für die Bestattung benötigt. Sie muss dem Standesamt vorgelegt und danach im Falle der Erdbestattung der Verwaltung des Bestattungsplatzes übergeben werden.

Bei der Anzeige des Sterbefalles bringen Sie bitte Geburtsurkunde, Ehe- oder Lebenspartnerschaftsurkunde der letzten Ehe oder Lebenspartnerschaft und ggf. einen Nachweis über die Auflösung (Scheidungs Urteil oder die Sterbeurkunde) sowie den Personalausweis der verstorbenen Person mit. Bei fremdsprachigen Urkunden und Urteilen ist eine von einer/einem vereidigten Urkundenübersetzerin/Urkundenübersetzer gefertigte Übersetzung beizufügen.

Standesamt
Sigmaringen

72488 Sigmaringen
05.06.2023
Frau Friedrich
Telefon 07571/106 123
Telefax 07571/106 360
friedrich@sigmaringen.de

VG 9/2023

Bescheinigung über die Zurückstellung der Beurkundung eines Sterbefalls

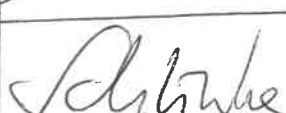
§ 7 Abs. 2 PStV

Verstorbene Person	Familienname, Geburtsname, Vornamen	Shabanaj, Flurije
	Geburtstag und -ort	05.07.1968 in Dobidol, Kosovo
	Zugehörigkeit zu einer Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft	
	Letzte Anschrift	Johann-Schupp-Weg 4, 88630 Pfullendorf
Tod	Familienstand	verheiratet
	Todestag und -zeit	04.07.2023 um 23:35 Uhr
	Todesort	Sigmaringen
	Zurückstellung	Fehlende Unterlagen
Auskunftgeber	Familienname, Geburtsname, Vornamen	Shabanaj, Bajram
	Beziehung zur verstorbenen Person	Ehemann
	Anschrift	Johann-Schupp-Weg 4, 88630 Pfullendorf
Unterschrift	(Friedrich, Standesbeamtin)	Friedrich



PL Airline Code	T. Kodelog Issuing Carriers Agent	624-5148 6654 Master Air Waybill
---	---	---

EU regulation 2015/1998	Kurzbeschreibung / abstract
6.1.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	☐ Begründeter Manipulationsverdacht <i>Reasonable suspicion of tampering</i>
6.3.2.1	☐ 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	☐ Anlieferer konnte keinen gültigen Personalausweis/Reisepass vorlegen <i>Person delivered the shipment couldn't present valid ID or passport</i>
6.3.2.5	☐ MAWB - Master Air waybill fehlt / <i>missing</i> ☐ CSD - Consignment Security Declaration fehlt / <i>CSD is missing</i> ☐ Erwähnter Anhang fehlt: <i>I mentioned attachment is missing</i>
6.3.2.6 a / 6.3.2.7 b	☐ Eindeutige alphanummerische Kennung des reglementierten Beauftragten (RA) fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of regulated agent (RA) is missing</i>
6.8.3.4	☐ Eindeutige alphanummerische Kennung des ACC3 fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of ACC3 is missing</i>
6.3.2.6 b	☐ MAWB Nummer fehlt / <i>MAWB Number is missing</i>
6.3.2.6 c	☐ 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	☐ Sicherheitsstatus der Sendung fehlt (NSC, SPX) <i>Security status of shipment is missing (NSC, SPX)</i>
6.3.2.6 e	☐ 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	☐ Name der Person oder Identifizierung fehlt / <i>Name of person or identifier is missing</i> ☐ Datum fehlt / <i>Date is missing</i> ☐ Uhrzeit fehlt / <i>Time is missing</i>
6.3.2.6 g	☐ 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	☒ Sendung ist unsicher (NSC) / <i>Shipment is unsecured (NSC)</i>
6.6.1.1. a / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	☐ Sendung offen, Inhalt greifbar / <i>Shipment open, content within reach</i> ☐ Sendung ist fremdverklebt / <i>Shipment taped by others</i> ☐ Sonstiger Grund / <i>Other reason</i>
6.6.1.1. b / 6.7	☐ Laderaum nicht verschlossen / <i>Cargo load compartment wasn't locked</i> ☐ Offenes Pritschenfahrzeug ohne Begleitfahrzeug / <i>Flat bed vehicle without escort vehicle</i>
QR Airlinevorgabe	☐ Gewichts Differenz
Andere Gründe:	☐

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH	05.07.23	V. Kodelog	
VSD Victory Sicherheitsdienste GmbH	14:15	Marco Schliwka	

LSKK
05. Juli 2023
Marco Schliwka

Shipper's Name and Address ÖZTÜRK BESTATTUNGEN CARL-BENZ-STR.6 69207 SANDHAUSEN, GERMANY		Shipper's account Number		Not negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS HAVA TASIMACILIGI AS AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMAN BULVARI NO:11 /A KURTKÖY 349 PENDIK-ISTANBUL							
Consignee's Name and Address ALO YURTICI AMBULANS TEL: 0090 539 7603321 VAT: 230012614 SABIHA GÖKCEN HAVALIMANI 34000 ISTANBUL, TÜRKIYE		Consignee's account Number		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity							
Issuing Carrier's Agent Name and City AVIACARGO GMBH 64546 MÖRFELDEN-WALLDORF		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 23-4-7441/6453		Account No.		Reference:							
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing FRANKFURT		Reference Number 10-2307-0036		Optional Shipping Inform.							
to	By first Carrier	to	by	to	by	Currency	CHG Code	WT/VAL PP CC	Other PP CC	Decl. Value for Carriage	Decl. Value for Customs
SAW	PC					EUR	P	P	X	NVD	NCV
Airport of Destination SABIHA GOKCEN		Requested Flight / Date PC996/05		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 PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL											
EC-STATUS: X											
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	132,0	K	M	132,0	425,00	425,00	*** HUM HUM HUM *** - AHMET TURHAN - ** HUMAN REMAINS ** NOT RESTRICTED 1 X 190 X 55 X 45				
HS CODE: 9919 0000											
1	132,0					425,00	TOTAL CBM: 0,470				
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges					
425,00						FOA Charges					
Valuation Charge						ETD					
						VCK					
						40M					
Total other Charges Due Agent						Exempting ground					
						Date + 11					
Total other Charges Due Carrier						Signature of Shipper of his Agent					
						Signature of Issuing Carrier or its Agent					
Total prepaid		Total collect				AVIACARGO GMBH, STEFAN OTTO					
425,00						05.JUL.2023 MÖRFELDEN-WALLDORF					
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		624-5148 8161					

ORIGINAL 2 (FOR CONSIGNEE)

**T.C.
MAINZ BAŞKONSOLOSLUĞU**

Sayı : Tereke
Konu : AHMET TURHAN

05.07.2023

CENAZE NAKİL BELGESİ

T.C. YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE

Türk vatandaşlığından izinle çıkan aşağıda kimliği ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgiler verilmiş olan ALMAN vatandaşı AHMET TURHAN'ın cenazesi yurda nakledilmektedir.

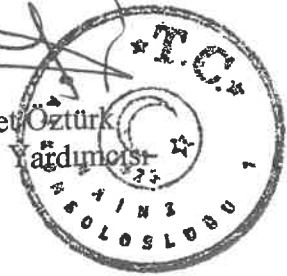
ADI VE SOYADI : AHMET TURHAN
DOĞUM YERİ VE TARİHİ : YENİKÖY,05.11.1964
ANNE-BABA ADI : HASAN-HASİBE
ÖLÜM TARİHİ VE YERİ : 05.07.2023-LUDWIGSHAFEN AM RHEİN/ALMANYA
ÖLÜM SEBEBİ : DOĞAL ÖLÜM
BULAŞICI HASTALIĞI : YOKTUR
CENAZE NAKLİNİ ÜST.FİRMA : ÖZTÜRK CENAZE ŞİRKETİ
GİDECEĞİ YER : GÖLCÜK-İZMİT
TESLİM EDİLECEK KİŞİ : ALO YURT İÇİ AMBULANS

NAKİL GÜNÜ, VASITASI : 05.07.2023 UÇAK İLE FRANFKURT-İSTANBUL-
VE GÜZERGAHI KARAYOLU İLE İZMİT-GÖLCÜK

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerine saygılarımla rica ederim.

Açıklama: Sağlık Bakanlığı Türkiye Hudut ve Sahiller Gn. Md.'nün 05.01.2016 tarih ve 82274029/479.99 sayılı genelgesi ve 21.12.2011 tarih ve B.10.1.HSS.0.61.00.00/16 sayılı Yurtdışından Getirilen Cenaze İşlemleri Yönergesi'ne dayanılarak düzenlenmiştir.

Seyit Mehmet Öztürk
Başkonsolos Yardımcısı



NOT : OTOPSİ YAPILMAMIŞTIR
Arşiv No :

Leichenpass

Pass check for corpse

Laissez-Passer mortuaire

Nachdem alle gesetzlichen Vorschriften über die Einsargung beachtet worden sind, soll die Leiche des
Upon compliance with all legal provisions governing sealing in the coffin, the body of
Toutes les prescription légales relatives à la mise en cercueil ayant été observées, le corps de

Turhan Ahmet

(Name, Vorname des Verstorbenen; name, first name(s) of the deceased; nom, prénom du défunt)

geboren am 05.11.1964 in Yeniköy Türkei
born on the 05.11.1964 at Yeniköy Türkei
date de la naissance 05.11.1964 à Yeniköy Türkei

verstorben am 05.07.2023 in Ludwigshafen am Rhein
who died on 05.07.2023 at Ludwigshafen am Rhein
décédé le 05.07.2023 à Ludwigshafen am Rhein

durch natürlichen Tod
from natürlichen Tod
par suite de natürlichen Tod
(Todesursache; cause of death; cause du décès)

im Alter von 58 Jahren
at the age of 58 year
à l'âge de 58 Ans

mit Leichenwagen und Flugzeug
is to be transported by motor-car
doit être transporté en fourgon funéraire

von Ludwigshafen am Rhein (Absendeort)
from Ludwigshafen am Rhein (place of dispatch)
de Ludwigshafen am Rhein (lieu de départ)

über Frankfurt, Istanbul, nach Izmit, Türkei
via Frankfurt, Istanbul, to Izmit, Türkei
par Frankfurt, Istanbul, à Izmit, Türkei

(Strecke; state route; route) (Bestimmungsort; destination; lieu de destination)
befördert werden.

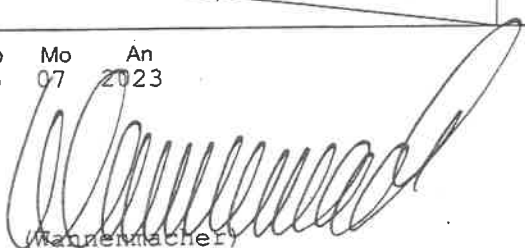
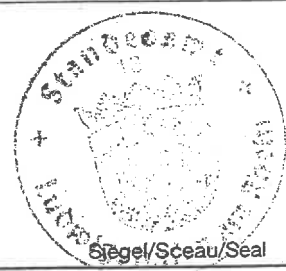
Begleiter der Leiche
The transport is accompanied by Bestatter Bestattungsinstitut Öztürk
Carl-Benz-Straße 6
69207 Sandhausen

Le transport est accompagné par

Da diese Überführung genehmigt ist, werden alle Behörden der Länder, deren Gebiet durch den Transport berührt wird, gebeten, ihn frei und ungehindert passieren zu lassen.
The transport of the corpse being duly authorized, the right of passage without hindrance is respectfully requested from the authorities of the countries to be crossed on its route.
Le transport de ce corps ayant été autorisé, toutes les autorités des pays sur le territoire desquels le transport doit avoir lieu sont invitées à le laisser passer librement et sans obstacle.

Ludwigshafen am Rhein, den
Ludwigshafen am Rhein, on
Ludwigshafen am Rhein, le



Civil Registry Office of		S 1305/2023	
3	Auszug aus dem Sterbeeintrag Nr. Extrait de l'acte de décès n° Extract from death registration no.		
4	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo 05 Mo 07 An 2023 Ludwigshafen am Rhein	
5	Name Nom/Name	Turhan	
6	Vornamen Prénoms/Forenames	Ahmet	
7	Geschlecht Sexe/Sex	M	
8	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo 05 Mo 11 An 1964 Yeniköy, Türkei	
9	Name des letzten Ehegatten Nom du dernier conjoint/Name of the last spouse	Turhan, geb. İşeri	
10	Vornamen des letzten Ehegatten Prénoms du dernier conjoint/Forenames of the last spouse	Asiye	
	12 Vater Père/Father	13 Mutter Mère/Mother	
5	Name Nom/Name		
6	Vornamen Prénoms/Forename		
11	Tag der Ausstel- lung Date de délivrance/ Date of issue.	Jo 05 Mo 07 An 2023  (Mannemmacher)	 Siegel/Sceau/Seal
Unterschrift/Signature/Signature			

SYMBOLES/ZEICHEN/SYMBOLS/SIMBOLOS/SYMBOLA/SIMBOLI/SYBOLEN/SÍMBOLOS/IŞARETLER/SIMBOLI/SYMBOL/

SIMBOLIAI/SIMBOLURI/SUMBOLID/SIMBOLURI/СИМВОЛИ

Jo: Jour/Tag/Day/Día/"Ημέρα/Giorno/Dag/Dia/Gün/Dan/Dzień/Diena/Zi/Päev/Zi/Ден

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mήν/Mese/Maand/Mês/Ay/Mesec/Miesiác/Ménuo/Lună/Kuu/Lună/Месяц

An: Année/Jahr/Year/Año/"Έτος/Anno/Jaar/Ano/Yıl/Godina/Rok/Metaj/An/Aasta/An/Година

M: Masculin/Männlich/Masculine/Masculino/"Αρρεν/Maschile/Mannelijk/Masculino/Erkek/Muški/Meska/Vyras/Masculin/Mees/Masculin/Мъжки

F: Féminin/Weiblich/Feminine/Femenino/Θήλυ/Femmine/Vrouwelijk/Feminino/Kadın/Ženski/Zeńska/Moteris/Feminin/Naine/Feminin/Женски

PLZ, Wohnort, Kreis 067065 Ludwigshafen					Standesamt ausgefüllt		Sterbefall beurkundet. Sterbebuch Nr. 51305/202							
Geburtsdatum		Tag	Monat	Jahr	Geburtsort									
		05	11	1964	Kem'Köy									
Sterbezeitpunkt		Tag	Monat	Jahr	Std.	Min.	Zeitpunkt der Leichenauffindung		Tag	Monat	Jahr	Std.	Min.	Geschlecht
		05	07	2023	05	23	Nur eintragen, wenn sich der Sterbezeitpunkt nicht angeben läßt							☒ männlich

Achtung! Vor weiterem Ausfüllen bitte diese Seite abtrennen!

Identifikation

☐ aufgrund eigener Kenntnis ☒ nach Einsicht in den Personalausweis/Reisepaß ☒ nach Angaben von Angehörigen/Dritten ☐ nicht möglich

Sterbeort

Straße, Hausnummer (Name des Krankenhauses o. ä.)

S.O.

PLZ, Ort, Kreis

Ort der Leichenauffindung

Nur eintragen, wenn sich der Sterbeort nicht angeben läßt

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Kreis

Eintragung zum Sterbezeitpunkt

☐ nach eigenen Feststellungen ☒ nach Angaben von Angehörigen/Dritten

Warnhinweise

☐ Herzschrittmacher

☐ Infektionsgefahr (z. B. meldepflichtige Erkrankung gem. § 3 BSeuchG)

☐ Sonstiges (z. B. Tatbestand gem. § 16e ChemG)

Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod

☐ ja, und zwar ☒ nein ☐ Todesart ungeklärt

Zusatzangaben bei Totgeborenen

Totgeborene oder in der Geburt gestorbene Leibesfrüchte von mindestens 500g

☐ als tote Leibesfrucht geboren ☐ in der Geburt verstorben

Gewicht der Leibesfrucht

745101680393833000
g

Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund der von mir sorgfältig und an der unbekleideten Leiche durchgeführten Untersuchung bescheinige ich hiermit, dass es sich um einen natürlichen Tod handelt.

Ludwigshafen 05.07.2023 7:23'

Ort, Datum und Zeitpunkt der Leichenschau

SAPV Stützpunkt Hospiz Elias
Steinmarkstr. 12 · 67065 Ludwigshafen

FA Uwe Michael Roth

Tel.: 0621-635541-20 Fax: 0621-635541-25

Unterschrift und Stempel des SAPV-Stützpunktes

PC Airline Code	AVIA Cargo Issuing Carriers Agent	624-5048 8161 Master Air Waybill
--------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

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

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH	05.07.23	Sau	
VSD Victory Sicherheitsdienste GmbH	14.22	LSKK 05. Juli 2023	