

Name
Absender

Datum:

An das
Bundesamt für Migration und Flüchtlinge
Außenstelle

**Mein Asylverfahren (Aktenzeichen:)
hier: Begleitung durch einen Beistand (§ 14 Abs. 4 Satz 1 VwVfG iVm § 25 Abs. 6
AsylG)**

Hiermit mache ich

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

von meinem Recht aus § 14 VwVfG Gebrauch und erkläre, dass mich Herr/Frau

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

bei dem Anhörungstermin am und den damit zusammenhängenden
Verfahrenshandlungen und Maßnahmen als Vertrauensperson (Beistand) begleiten soll.
Diese Erklärung begründet keine Empfangsberechtigung des Beistands.

Unterschrift