*(Absender)*

*Datum:*

*(Adressat)*

BAMF Außenstelle

**Mein Asylverfahren (Aktenzeichen………………………………………...)**

**Hier: Begleitung durch einen Beistand (§ 14 (4) Satz 1 VwVfG)**

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 der Anhörung beim BAMF – Außenstelle in ……………………………………………… am ………………………….. und den damit zusammenhängenden Verfahrenshandlungen und Maßnahmen als Vertrauensperson (Beistand) begleiten soll. Diese Erklärung begründet keine Empfangsberechtigung des Beistands.

Unterschrift AsylantragstellerIn