

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