

*(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