**Auskunfts- und Begleitungsvollmacht für Beistand**

*Name: ………………………………………………………*

*Adresse: ……………………………………………………*

*……………………………………………………………….*

*BAMF AZ:: …………………………………………….*

**Hiermit bevollmächtige ich**

**Frau / Herrn ……………………………………………………….**

**geboren am ………………………………………………………..**

**Adresse, Telefon …………………………………………………**

**…………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………….**

**Mein Beistand ins insbesondere dazu bevollmächtigt,**

* **Mich zur Anhörung zu begleiten;**
* **Auskünfte zum Stand des Verfahrens einzuholen;**
* **Einen nicht geeigneten Sprachmittler abzulehnen nach Rücksprache mit mir ;**
* **Eine besonders geschulte Anhörungsperson zu beantragen;**
* **Einen Anhörer/Sprachmittler des gleichen Geschlechts zu beantragen;**
* **Dokumente, Atteste, Urkunden für mich einzureichen oder zu übersenden;**

**.**

**Ort, Datum:……………………………………… Unterschrift: ……………………………………………**

**(Bitte Kopie Aufenthaltsgestattung und Kopie Ausweis Beistand anhängen)**