

## Mandatsaufnahmebogen

Nachname / surname: \_\_\_\_\_

Vorname / first name: \_\_\_\_\_

Anrede / pronoun: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / date of birth: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit / nationality: \_\_\_\_\_

Sprache / language: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsstatus / residency: \_\_\_\_\_

Adresse / address: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / phone: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse / e-mail address: \_\_\_\_\_

Wichtige Information / important information:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Bitte nur bis hier ausfüllen! / Please only fill out until here!*

### **Beratungsthema:**

Asyl		Visumsverfahren	
Aufenthalt		Strafsache	
Einbürgerung			

### **Verfügung:**

Akte anlegen		Eilrechtsschutz	
Akteneinsicht beantragen		WV.:	
Klage		Frist:	

### **Gegner:**

- Ausländerbehörde:
- BAMF
- \_\_\_\_\_

### **Kosten:**

- PKH
- Vorschussregelung