

Teilvollmacht für die Erteilung von Auskünften im Kirchenasylverfahren

(Für jeden verfahrensfähigen Antragstellenden gesondert zusammen mit einer Kopie der Vorder- und Rückseite der Aufenthaltsgestattung vorzulegen)

Hiermit bevollmächtige ich,

Name: _____

Vorname: _____

GebDatum: _____

Anschrift _____

Frau/Herrn

Name: Traulsen _____

Vorname: Susanne _____

KATH. BÜRO STUTTGART
70184 STUTTGART
Staffienbergstraße 14
TELEFON (0711) 2364498

Kirchenvertreter/in
zuständig für: Kath. Kirche, Baden-Württemberg (Dossierverfahren)

E-Mail-Adresse: rekt@kath-buero-sgt.de

beim Bundesamt für Migration und Flüchtlinge Auskünfte hinsichtlich der Prüfung der Ausübung des
Selbsteintrittsrechts der Bundesrepublik Deutschland für

Aktenzeichen _____

zu erhalten.

Dies beinhaltet die Übersendung des Ergebnisses der Prüfung und der Begründung an die o.g. E-Mail-Adresse. Ich bin darüber informiert, dass die E-Mails sowie eventuelle Anhang-dateien an diese Adresse unverschlüsselt übersendet werden.

Diese Vollmacht gilt nicht für die Vornahme von Verfahrenshandlungen und Abgabe von verbindlichen Erklärungen. Sie begründet keine Empfangsberechtigung für Bescheide.

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtgeber