Bundesamt für Migration und Flüchtlinge

Boschetsriederstraße 41

81379 München

**per Fax an : 0911 943915621**

Ort, Datum

**Betr. Anhörungstermin am xxx /Name Asylsuchender/Aktenzeichen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu meinem Anhörungstermin am XXX werde ich von meiner Vertrauensperson, Herrn/Frau Vorname Nachname, geb. XXX, wohnhaft in PLZ Stadt, Straße begleitet. Es ist mein Wunsch, dass Herr/Frau… bei der Anhörung anwesend ist.

Mit freundlichen Grüßen