

Postanschrift:

PSZ
Sudenburger Wuhne 4
39112 Magdeburg

Telefon: 03471 37407000

Mobil: 0160 4601647

Fax: 03471 37407030

E-Mail: avb@psz-sachsen-anhalt.de Internet:
www.psz-sachsen-anhalt.de

Bitte zurücksenden an:

Mail: avb@psz-sachsen-anhalt.de (Magdeburg, Halle, Stendal)

Fax: 03471-37 40 7030

Post: PSZ, Sudenburger Wuhne 4, 39112 Magdeburg

ANMELDEBOGEN Asylverfahrensberatung

Datum:	
--------	--

Gefördert durch:



Bundesministerium
des Innern

Angaben zur Person

Name, Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Kontaktdaten: (Anschrift/ Telefonnummer/ E-Mail)	
	Wichtig! Wenn sich Ihre Kontaktdaten ändern, unbedingt informieren.
Herkunftsland:	
Aufenthaltsstatus (bitte Kopie mit senden):	
Sprache(n):	
Dolmetscher erforderlich?	☐ ja ☐ nein

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



SACHSEN-ANHALT

Ministerium für
Arbeit, Soziales und
Integration

#moderndenken

Diakonie 

Angaben zum Asylverfahren

Anliegen:	☐ allg. Beratung ☐ Anhörungsvorbereitung ☐ Bescheid BAMF ☐ Klageverfahren ☐ Dublinverfahren
In medizinischer Behandlung:	
Bereits vorliegende Diagnosen	
	(Arztberichte, wenn vorhanden in Kopie mit senden):
Rechtsanwalt/in:	☐ ja ☐ nein
Verdacht auf Vulnerabilität:	☐ unbegleitete Minderjährige ☐ körperliche oder psychische Erkrankung/Störung ☐ Opfer von Menschenhandel ☐ Folter od. sex./psych./phys. Gewalt ☐ LSBTIQ ☐ Sonstiges: _____ ☐ Ich möchte keine Angaben machen
Anmeldende Institution und Kontaktdaten:	
Weitere wichtige Kontaktpersonen:	
Unterschrift der angemeldeten Person (oder eines Erziehungsberechtigten/ Vormund):	