

Rückmeldung Anwaltschaftliche Vertretung für Untergebrachte in der Einrichtung für Abschiebungshaft Hof

Hiermit geben ich / wir das Einverständnis, meine / unsere Daten im Rahmen einer „Anwaltsliste“ innerhalb der Einrichtung für Abschiebehaft Hof zu veröffentlichen. Ich / wir bin / sind dazu bereit, Untergebrachte anwaltschaftlich zu betreuen.

Rechtsanwalts-
kanzlei

Rechtsanwalt /
Rechtsanwältin

Spezial-/Rechts-
gebiet

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Die Korrespondenz ist in folgenden Sprachen, neben Deutsch, möglich:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Albanisch | <input type="checkbox"/> Arabisch |
| <input type="checkbox"/> Aserbaidshän | <input type="checkbox"/> Chinesisch |
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Französisch |
| <input type="checkbox"/> Griechisch | <input type="checkbox"/> Hindi |
| <input type="checkbox"/> Italienisch | <input type="checkbox"/> Kroatisch |
| <input type="checkbox"/> Kurdisch-Kurmandschi | <input type="checkbox"/> Kurdisch-Sorani |
| <input type="checkbox"/> Paschtu | <input type="checkbox"/> Persisch |
| <input type="checkbox"/> Portugiesisch | <input type="checkbox"/> Rumänisch |
| <input type="checkbox"/> Russisch | <input type="checkbox"/> Serbisch |
| <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Türkisch |
| <input type="checkbox"/> Urdu | <input type="checkbox"/> Vietnamesisch |
| <input type="checkbox"/> Weitere: | |

Ort und Datum

Unterschrift und ggf. Stempel