

**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