

Antrag auf Rechtshilfe

Flüchtlingsrat	
Ansprechperson	
Telefon/ E-Mail	

A	Zuschuss in Höhe von	
----------	-----------------------------	--

B	Name, Vorname		
	Geschlecht		Geburtsdatum
	Staatsangehörigkeit		
	Aufenthaltsstatus		
	Anschrift		

C	Rechtsanwält:in		Gutachter:in	
	Anschrift		Anschrift	
	Telefon		Telefon	
	E-Mail		E-Mail	

D	Antrag auf Zuschuss für folgenden Verfahrensschritt
----------	--

1	Außergerichtliche Vertretung	
---	------------------------------	--

2	Instanz Verwaltungsgerichtsbarkeit (VG)	
2.1	Klageverfahren	
2.2	Eilverfahren	
2.3	Mündliche Verhandlung	

3	Instanz Verwaltungsgerichtsbarkeit (OVG/VGH)	
3.1	Antrag auf Zulassung der Berufung	
3.2	Berufungsverfahren	
3.3	Antrag auf Zulassung der Beschwerde	
3.4	Beschwerdeverfahren	

4	Instanz Verwaltungsgerichtsbarkeit (BVerwG)	
	Revisionsverfahren	

5.	Außerordentlicher Rechtsbehelf	
5.1	Verfassungsbeschwerde, BVerfG	
5.2	Vorlage Verfassungsbeschwerde, EUGH bzw. EGMR	

6	Strafverfahren mit aufenthaltsrechtlichem Hintergrund	
6.1	Vertretung im Ermittlungsverfahren	
6.2	Einspruch (Strafbefehl)	
6.3	Mündliche Verhandlung	

8	Gutachten	
8.1	Ärztliches Gutachten	
8.2	Psychiatrisches Gutachten	

9	Übersetzungskosten	

10	Sonstiges	

E	Erfassung des Sachverhalts und ggf. die Besonderheit des Falls

F	Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung
	PRO ASYL wird vor einer Veröffentlichung zwecks Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung den Flüchtlingsrat / die Mandant:in /die Rechtsanwält:in gesondert anfragen.

G	Vollständigkeit
	<p>Folgende Angaben und Unterlagen sind zwingend erforderlich:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sämtliche Angaben in den Abschnitten A bis I sind vollständig auszufüllen. 2. Folgende Unterlagen sind einzureichen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Anhörungsprotokoll des BAMF ○ Bescheid des BAMF ○ Angaben zu Rechtsanwält:in und Gutachter:in ○ Unterschriften ○ Ausführliche Sachverhaltsdarstellung

H	Einwilligungserklärung zur Weitergabe personenbezogener Daten an PRO ASYL
<p>Ich bin damit einverstanden, dass PRO ASYL zum Zwecke, einen Zuschuss zu den Anwaltskosten aus dem Rechtshilfefond zu gewähren, meine personenbezogenen Daten einschließlich Name, Adresse, ärztliche Gutachten, Gerichts- und Anwaltsschreiben, Schriftsätze und Bescheide des BAMF/ABH zu meinem Asylverfahren sowie eine Schilderung über meine aktuelle aufenthaltsrechtliche und soziale Situation erhält.</p> <p>Ich bin außerdem damit einverstanden, dass PRO ASYL die oben genannten unter Einhaltung der Vorgaben der DSGVO zu Dokumentationszwecken elektronisch und in Papierform speichert und über mein asyl-/aufenthalts-/sozialrechtliches Verfahren Rücksprache mit der Rechtsanwält:in hält.</p> <p>Declaration of consent to the disclosure of personal data to PRO ASYL I agree that PRO ASYL may receive my personal data including my name, address, medical reports, court and lawyer's letters, pleadings and decisions of the BAMF/ABH regarding my asylum procedure as well as a description of my current residence and social situation for the purpose of granting a subsidy for legal fees from the legal aid fund. I also agree that PRO ASYL may store the above-mentioned data electronically and in paper form for documentation purposes in accordance with the provisions of the GDPR and that PRO ASYL may consult with the lawyer about my asylum/residence/social law proceedings.</p>	

 Ort, Datum

 Unterschrift Mandant:in

 Ort, Datum

 Unterschrift Flüchtlingsrat

I	Entbindung von der Schweigepflicht / Legal release of my lawyer/medical expert from the duty of confidentiality
----------	--

Ich/ I

Name (Mandant:in), Geburtsdatum / Date of Birth, Anschrift / Address	
--	--

entbinde hiermit meine/n Rechtsanwält:in und/oder Gutachter:in / hereby release my lawyer/medical expert

Rechtsanwältin	
Kanzlei / Legal Office	
Anschrift / Address	

bezüglich meines asyl-/ausländer-/sozialhilfe-/strafrechtlichen/anderweitigen gerichtlichen/behördlichen Verfahrens von seiner/ihrer gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber dem Förderverein PRO ASYL e.V., Postfach 160624, 60069 Frankfurt /

with regard to my legal proceedings in asylum/foreigners/social welfare law/administrative procedure/other judicial proceedings from his/her legal duty of confidentiality towards Förderverein PRO ASYL e.V., Postfach 160624, 60069 Frankfurt.

 Ort, Datum

 Unterschrift Mandant:in