

VERWALTUNGSGERICHT HAMBURG

Lübeckertordamm 4
20099 Hamburg

Fernsprecher: (040) 42843-0
Telefax: (040) 428_43 - 7 219

Herr/Frau

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Datum:- _____

Klage und Eilantrag

1.
Ich/Wir erhebe(n)

Klage

gegen die Bundesrepublik Deutschland, vertreten durch das Bundesministerium des Innern, vertreten durch den Leiter des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge, Sachsenstraße 12, 20097 Hamburg

Geschäftszeichen: _____

mit dem Antrag, den Bescheid vom _____ aufzuheben.

.II.
Ich/Wir beantrage(n)

die aufschiebende Wirkung der Klage bis zur rechtskräftigen Entscheidung herzustellen.

Begründung:

Eine Begründung behalte(n) ich/wir mir/uns vor. Ich/Wir verweise(n) zunächst auf die bereits gemachten Angaben. Ich/Wir habe(n) den Bescheid am _____ erhalten.

Unterschrift