

Behörde

Ort, Datum	
Ihr/e Ansprechpartner/in	
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)
E-Mail	
Unser Aktenzeichen (bitte bei Antwort immer angeben)	

**Vollzug des Asylbewerberleistungsgesetzes (AsylbLG)**

**Anhörung Beteiligter gemäß § 28 Abs. 1  
Verwaltungsverfahrensgesetz (VwVfG)  
vor Erlass eines Verwaltungsaktes**

**Asylbewerberleistungen für**

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname(n)	Geburtsdatum
---	------------------	--------------

Wir beabsichtigen, einen belastenden Verwaltungsakt zu erlassen, **der in Ihre Rechte eingreift:**

Die Ihnen mit Bescheid vom  Datum  
bewilligten Leistungen  
sollen mit Wirkung zum  Datum  
eingestellt werden.

Unser Bewilligungsbescheid vom  Datum  
 soll mit Wirkung für die Vergangenheit ab dem  Datum  
 soll mit Wirkung für die Zukunft ab dem  Datum  
 widerrufen werden.  
 zurückgenommen werden (vgl. §§ 44 bis 50 SGB X).

Wir beabsichtigen, einen Rückforderungsbescheid zu erlassen, mit dem die Ihnen bewilligten und ausgezahlten Leistungen zurückgefordert werden (vgl. §§ 44 bis 50 SGB X).

Sonstiger belastender Verwaltungsakt

Kurzbezeichnung mit Rechtsgrundlage

**Begründung**

Bevor die beabsichtigte Entscheidung getroffen wird, geben wir Ihnen gemäß § 28 Abs. 1 VwVfG Gelegenheit,

sich bis spätestens  Datum zu äußern.

Sie können dabei Blatt 2 dieses Vordruckes verwenden oder auch persönlich während unserer allgemeinen Sprechzeiten in der Behörde vorsprechen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

**Absender**

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon (mit Vorwahl)

**Urschriftlich zurück  
an die auf Blatt 1 genannte Behörde**

**Anhörung  
gemäß § 28 Abs. 1 VwVfG**



Zu der beabsichtigten Entscheidung äußere ich mich wie folgt:

Large empty rectangular box for the main text of the statement.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Small empty rectangular box for the signature.