[VOR- UND NACHNAME]
[STRASSE] [HAUSNUMMER]

[PLZ] [ORT]

[ADRESSE KANTONALES MIGRATIONSAMT ODER:]

[Staatssekretariat für Migration SEM
N [N NUMMER]
Quellenweg 6
3003 Bern-Wabern]

[ORT], [DATUM]

**Gesuch um Akteneinsicht**
**[VOR- UND NACHNAME], geb. [GEBURTSDATUM], [NATIONALITÄT], wohnhaft [STRASSE] [HAUSNUMMER], [PLZ] [ORT], N [N NUMMER]**

Sehr geehrte Damen und Herren

In der genannten Angelegenheit ersuche ich Sie hiermit höflich um vollständige Akteneinsicht. Bitte senden Sie die Akten schnellstmöglichst an obenstehende Adresse.

Ich danke Ihnen im Voraus für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüssen

*[Unterschrift]*

[VOR- UND NACHNAME]

**Beilagen:**

[BEILAGEN]