Vollmacht

Vollmachtgeb	er		
Nachname, Vo	orname:		
Geburtsdatum/	/-ort:		
Anschrift (PLZ,	Wohnort, Strasse):		
Vollmachtneh	mer		
Nachname, Vo	orname:		
Geburtsdatum/	/-ort:		
Anschrift (PLZ,	Wohnort, Strasse):		
Hiermit ermäch	ntige ich, (Name und Anschrift des Vollmacht	_{gebers)} , Herrn/Fra	BU (Name und Anschrift des Vollmachtnehmers) ZU meinem
	e ausländerrechtliche Angeleger		
Ich erkläre hier	rmit, dass Herr/Frau _{(Name des Vollma}	ochtnehmers) befugt	ist, alle im Zusammenhang mit o.g. auslän-
derrechtlichen	Angelegenheit erforderlichen un	d zweckmäßige	en Handlungen vorzunehmen und Erklärun-
gen abzugebei	n. Des Weiteren ist Herr/Frau _{(Na}	me des Vollmachtnehme	ers) zur Entgegennahme von Unterlagen be-
rechtigt.			
Diese V	/ollmacht ist einmalig für o.g. aus	sländerrechtlich	e Angelegenheit gültig.
Diese V	ollmacht ist bis auf Widerruf gül	tig.	
	P.R.NoCEdk		
Ort, Datum	(Unterschrift Vollmachtg	geber)	(Unterschrift Vollmachtnehmer)