**Hinweis:**

**Bitte fügen Sie eine Kopie des Personalausweises des/der Bevollmächtigten bei!**

**Nur dann kann die Vollmacht beim Jobcenter anerkannt werden!**

**Vollmacht**

**Vollmachtgeber/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Ich,  |  |
|  Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum | Kundennummer |
| Adresse |  |

**Erteile hiermit Vollmacht an**

**Bevollmächtigte/r**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse |  |
| Telefonnummer |  |

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten (jedoch

KEINE Antragstellung Arbeitslosengeld II) zu vertretet, die ich im Folgenden angekreuzt

oder angegeben habe:

⃝ Alle Angelegenheiten (außer Antragstellung ALG II) beim Jobcenter

⃝ Nur bei folgenden Angelegenheiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Nur bei telefonischen Auskünften

Diese Vollmacht ist gültig:

⃝ Einmalig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum)

⃝ von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Diese Vollmacht kann jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen werden.

Mit der Speicherung dieser Daten bin ich einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift **Vollmachtgeber** | Unterschrift **Vollmachtnehmer** |