

**Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber/-in)

…………………………………………….., …………………………………..

Name/ Vorname

…………………………………………….., …………………………………..

Geburtsdatum/ Geburtsort

…………………………………, ………….., …………………………………..

Anschrift: Straße / PLZ / Wohnort

Herr/Frau (Vollmachtnehmer/in)

…………………………………………….., …………………………………..

Name/ Vorname

…………………………………………….., …………………………………..

Geburtsdatum/ Geburtsort

…………………………………, ………….., …………………………………..

Anschrift: Straße / PLZ / Wohnort

…………………………………..………………………

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillig)

In meinem Namen notwendige Auskünfte einzuholen und mich in sämtlichen Fragen rund um die notwendigen Antragstellungen vor dem Jobcenter Rhein-Hunsrück zu vertreten.

Diese Vollmacht gilt bis zum ………………… oder dem schriftlichen Widerruf.

…………………………………, ………………………………..

Ort, Datum

………………………………………. …………………………………………...

(Unterschrift Vollmachtgeber/-in) (Unterschrift Vollmachtnehmer/-in)