**Rechtsgeschäftliche Vollmacht**

**Vollmachtgebende(r)**

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname des Vollmachtgebenden)

Geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z.Zt. wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anschrift)

werde in Hinblick auf meine persönliche, finanzielle und berufliche Lebenssituation durch

den / die **Bevollmächtigte(n)**

Herrn/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname Bevollmächtigte(r)

Geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnhaft in : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anschrift)

begleitet, beraten und betreut.

Ich bevollmächtige hiermit den/die oben Genannte(n), jedwede Auskünfte über mich und die von mir vertretenen Angehörigen einzuholen und mich in allen Angelegenheiten im weitest möglichen rechtlichen Rahmen zu vertreten, insbesondere gegenüber

* der Stadtverwaltung Neustadt
  + der zuständigen Sozialbehörde
  + der zuständigen Ausländerbehörde/Bürgerbüro
* der jeweils gewählten gesetzlichen Krankenkasse
* der Gebühreneinzugszentrale (GEZ) für Rundfunk und Fernsehen
* dem zuständigen Jobcenter
* der zuständigen Arbeitsagentur incl. Familienkasse/Kindergeldstelle
* dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF)

Ich bitte darum, dass das Bestehen dieser Vollmacht in den Akten vermerkt und bzw. im EDV-System eingetragen wird.

Neustadt, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vollmachtgebende(r) Unterschrift Bevollmächtigte(r)

(Kopie Personalausweis Vor- und Rückseite dieser Vollmacht beilegen)