



LANDRATSAMT ROSENHEIM

Vollmachtgeber (Asylbewerber)

Herr / Frau	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Seriennummer des Passes	gültig bis:
Wohnort	
Straße, Hausnummer	

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn / Frau

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift des/ der Bevollmächtigten

Telefonnummer Funktion

alle mein ausländerrechtliches Verwaltungsverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen vorzunehmen.

zur Einholung von Auskünften (persönlich / schriftlich) über leistungsrechtliche Fragen sowie Einsichtnahme in meine Akte(n) und elektronisch gespeicherten Sozialdaten von mir und meiner Familie gegenüber dem Landratsamt Rosenheim -Asylbewerberleistungsstelle-, Wittelsbacherstr. 53 in 83022 Rosenheim.

Hinweise/ Anmerkungen:

Mir ist bekannt, dass

1. die Vollmacht nur anerkannt wird, wenn sie unterschrieben wurde und die benötigten Daten eingetragen sind,
2. Zustellungen in meinem ausländerrechtlichen Verwaltungsverfahren bis auf Widerruf an den von mir Bevollmächtigten gerichtet werden und
3. ein Widerruf dieser Vollmacht erst wirksam wird, wenn er der Ausländerbehörde (ausländerrechtlichen Verwaltungsverfahren) oder der Asylbewerberleistungsstelle (leistungsrechtliche Angelegenheiten) zugeht.

Ort,	Datum	Unterschrift des Vollmachtgebers