



VOLLMACHT

Vollmachtgeber

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Vollmachtempfänger

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ausweisnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Betroffene Behörde Landratsamt Erding
SG 31-3 Ausländerwesen
Alois-Schieß-Platz 2
85435 Erding

Ich erteile für meine Vertretung bei der Ausländerbehörde Erding oben genannten Vollmachtempfänger eine Vollmacht.

Die Vollmacht umfasst dabei

- alle notwendigen Aufgaben und Entscheidungen (vollumfängliche Vollmacht)
- Informationen zu meinem derzeitigen Sachstand einzuholen
- Anträge zu stellen / zurückzunehmen
- _____

Dauer der Vollmacht

- Die Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig.
- Die Vollmacht ist gültig bis _____

Ort

Datumfeld

Unterschrift vom Vollmachtgeber

Wichtige Hinweise:

Die bevollmächtigte Person muss volljährig sein und sich mit einem Personalausweis/Reisepass ausweisen können.

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch das Landratsamt Erding und Ihre Recht bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-erding.de/datenschutzinformationen/> abrufen. Diese Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von den jeweiligen Sachgebieten vor Ort.