

Vollmacht

Vollmachtgeber*in (bitte Kopie eines Ausweis-/Passdokuments beifügen)

Ich, _____
Name, Vorname

Geburtsdatum *Kunden- und oder Bedarfsgemeinschaftsnummer*

Adresse
erteile hiermit Vollmacht an

Bevollmächtigte*r

Name, Vorname und ggf. Institution

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

Diese Person wird hiermit bevollmächtigt, mich gegenüber dem **Jobcenter Region Hannover** in den Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt/angegeben habe:

- alle Angelegenheiten
- nur in folgenden Angelegenheiten: _____
- nur bei telefonischen Auskünften.

Diese Vollmacht ist gültig:

- einmalig am _____
- von _____ bis _____
- bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Bitte übersenden Sie sämtlichen Schriftverkehr an:

- nur an mich (Vollmachtgeber*in)
- nur an die bevollmächtigte Person
- an beide (Vollmachtgeber*in und bevollmächtigte Person)

Diese Vollmacht kann jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen werden.

Mit der Speicherung dieser Daten bin ich einverstanden.

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>

Ort, Datum

*(Unterschrift Vollmachtgeber*in)*

*(Unterschrift Vollmachtnehmer*in)*