

---

Name, Vorname

---

Geburtstag, Geburtsort

---

Adresse

## **Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau

---

Name, Vorname

---

Geburtstag, Geburtsort

---

Adresse

mit der Wahrnehmung meiner ausländerrechtlichen Interessen nach dem Aufenthaltsgesetz (AufenthG) gegenüber der Ausländerbehörde, d.h. insbesondere Anträge zu stellen, zurückzunehmen, Schriftstücke als Zustellungsbevollmächtigte(r) entgegenzunehmen und Akteneinsicht zu nehmen.

Sie gilt so lange, bis sie von mir schriftlich widerrufen wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift