

Erteilung einer Vollmacht

Mein Vor- und Nachname:
Meine Adresse:
Meine Kundennummer und / oder Bedarfsgemeinschaftsnummer:

Hiermit bevollmächtige ich

Vor- und Nachname ODER Bezeichnung der Vereinigung, jurist. Person, etc.
Adresse und Postleitzahl der / des Bevollmächtigten ODER Kontaktdaten der Vereinigung, jurist. Person, etc.
Geburtsort und Geburtsdatum der bevollmächtigten Person

zu folgenden Handlungen gegenüber dem Jobcenter im Landkreis Celle:

Die / Der genannte Bevollmächtigte soll (zutreffende Option bitte ankreuzen)

- nur Auskünfte über meinen Leistungsbezug und meine Betreuung beim Jobcenter im Landkreis Celle einholen dürfen. Eine anlassbezogene Aushändigung / Übersendung von Zweitschriften an die Bevollmächtigte bzw. den Bevollmächtigten darf erfolgen.

ODER

- mich gegenüber dem Jobcenter im Landkreis Celle in vollem Umfang vertreten dürfen. Die Vollmacht gilt vollumfänglich und in allen Belangen gegenüber dem Jobcenter im Landkreis Celle.

- Variante 1: Die / der Bevollmächtigte soll automatisch eine Kopie sämtlicher Schreiben, die mir vom Jobcenter im Landkreis Celle postalisch zugesandt werden, erhalten.

ODER

- Variante 2: Nur die / der Bevollmächtigte soll sämtliche für mich bestimmte Schreiben vom Jobcenter im Landkreis Celle erhalten.

ODER

- in folgendem Umfang bevollmächtigt sein (bitte möglichst genau beschreiben):

Die Vollmacht soll gültig sein bis _____ (Datum). Sie ist nicht übertragbar.

Mir ist bewusst, dass ich diese Vollmacht gegenüber dem Jobcenter im Landkreis Celle jederzeit und ohne Angabe von Gründen in Schriftform widerrufen kann. Ich erteile dem Jobcenter im Landkreis Celle die Erlaubnis, diese Vollmacht zu verarbeiten und in meiner elektronischen Akte zu hinterlegen.

(Datum, Unterschrift)

Erklärung der bevollmächtigten Person, Vereinigung, juristische Person, etc.:

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben aufgeführten persönlichen Daten vom Jobcenter im Landkreis Celle zum Zwecke und für die Dauer der dargestellten Bevollmächtigung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Mir ist bewusst, dass ich diese Vollmacht gegenüber dem Jobcenter im Landkreis Celle jederzeit und ohne Angabe von Gründen in Schriftform widerrufen kann.

(Datum, Unterschrift)