

**Vollmacht zur Vorlage beim Jobcenter Sächsische Schweiz-Osterzgebirge**

Hiermit bevollmächtige ich,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Name) (Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort) (Straße und Hausnummer)

*Vollmachtgeber/in*

Herrn/ Frau

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Name) (Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort) (Straße und Hausnummer)

*Bevollmächtigte/r*

gegenüber dem Jobcenter Sächsische Schweiz-Osterzgebirge meine Interessen rechtsgeschäftlich wahrzunehmen, insbesondere rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben und zu unterzeichnen.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass das Jobcenter Sächsische Schweiz-Osterzgebirge Auskunft über die dort vorliegenden Sozialdaten bzgl. meiner Person erteilt.

Die Vollmacht gilt so lange, bis sie von mir widerrufen wird.

Bitte senden Sie der/dem Bevollmächtigten künftig einen Abdruck aller Schreiben, die an mich gerichtet sind.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vollmachtgeber/in)