

**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 Bevollmächtigen künftig einen Abdruck aller Schreiben, die an  
mich gerichtet sind.

Ja  Nein

\_\_\_\_\_

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