

Aussteller der VollmachtName
_____Vorname
_____Geburtsdatum
_____Staatsangehörigkeit
_____Seriennummer des Passdokuments (falls vorhanden)
_____Wohnort
_____Straße / Hausnummer

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn / Frau

Name, Vorname, Geburtsdatum,_____
Anschrift der / des Bevollmächtigten

gegenüber der Ausländerbehörde des Landratsamtes Erlangen-Höchstadt dazu,
ausländerrechtliche Angelegenheiten in meinem Namen zu erledigen und
entsprechende Auskünfte aus der Akte und zu laufenden Verfahren / Anträgen zu
erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift des Ausstellers der Vollmacht