



LANDRATSAMT ROSENHEIM

Vollmachtgeber (Asylbewerber)

Herr / Frau	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Seriennummer des Passes	gültig bis:
Wohnort	
Straße, Hausnummer	

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn / Frau

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift des/ der Bevollmächtigten

Telefonnummer Funktion

alle mein ausländerrechtliches Verwaltungsverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen vorzunehmen.

zur Einholung von Auskünften (persönlich / schriftlich) über leistungsrechtliche Fragen sowie Einsichtnahme in meine Akte(n) und elektronisch gespeicherten Sozialdaten von mir und meiner Familie gegenüber dem Landratsamt Rosenheim -Asylbewerberleistungsstelle-, Wittelsbacherstr. 53 in 83022 Rosenheim.