Auskunftsvollmacht

Sachgebiet 32 – Asylangelegenheiten-

Hiermit erteile ich,

…………………………, geb. ……………,wohnhaft in ………………………………………………...

(Name, Vorname) (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

1. Frau/Herr…………………………., geb. ……………, wohnhaft in ………………………….....................

 (Name, Vorname) (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefonische Erreichbarkeit (Handy, Festnetz):………………………………………………………………..

2. Frau/Herr…………………………., geb. ……………, wohnhaft in …………………………...................

 (Name, Vorname) (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefonische Erreichbarkeit (Handy, Festnetz):………………………………………………………………..

3. Frau/Herr…………………………., geb. ……………, wohnhaft in ………………………….....................

 (Name, Vorname) (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

eine Auskunftsvollmacht gegenüber dem Landratsamt Landsberg am Lech, Asylangelegenheiten, von-Kühlmann-Str. 15, 86899 Landsberg am Lech in allen mich betreffenden Angelegenheiten. Hiervon sind insbesondere betroffen:

* Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
* Angelegenheiten nach dem Asylgesetz (AsylG), Aufenthaltsgesetz (AufenthG)
* sonstige Angelegenheiten in Zusammenhang mit der Zuweisung und Unterbringung von Asylbewerbern

Diese Auskunftsvollmacht gilt bis zu meinem Widerruf.

……………………………….................., den……………

………………………………..................

(Unterschrift des Vollmachtgebers)