

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich,

Nachname: Vorname:

Anschrift:

Herrn/Frau

Nachname: Vorname:

Anschrift:

mich beim Jobcenter, gemäß §13 SGB X, zu vertreten bzw. als Beistand zu begleiten.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigte/r