

VOLL MACHT FÜR DAS ARBEITSAMT

Vollmachtgeber :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____

Bevollmächtigter :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____

Vollmacht :

Hiermit bevollmächtige ich oben genannten Bevollmächtigten, mich gegenüber dem Arbeitsamt zu vertreten, Anträge zu stellen, Auskunft entgegenzunehmen, Erklärungen abzugeben und alle notwendigen Maßnahmen im Rahmen des Arbeitsverhältnisses und der Arbeitsförderung zu treffen.

Dauer der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig. Ein Widerruf der Vollmacht ist schriftlich gegenüber dem Arbeitsamt zu erklären.

Ort und Unterschrift Vollmachtgeber :

Datum : _____

Unterschrift Bevollmächtigter :

Ort und Datum : _____

Unterschrift Vollmachtgeber : _____

Unterschrift Bevollmächtigter : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://sofortvorlage.com/vollmacht-arbeitsamt/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://sofortvorlage.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.