

Vertretungsvollmacht für das Härtefallverfahren

Ich/ wir bevollmächtige(n)

(Name der bevollmächtigten Person bzw. der rechtsfähigen Organisation)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefon/-fax)

mich/uns im Härtefallverfahren zu vertreten, insbesondere der Härtefallkommission des Landes Hessen die erforderlichen personenbezogenen Daten zur Verfügung zu stellen sowie für mich/uns alle in dem Verfahren erforderlichen Erklärungen und Mitteilungen abzugeben und entgegenzunehmen.

Diese Vollmacht schließt auch die Vertretung meiner/unser minderjährigen Kinder ein, soweit für diese ebenfalls eine Eingabe an die Härtefallkommission gerichtet wird.

(Ort, Datum)

(eigenhändige Unterschrift)

(Ort, Datum)

(eigenhändige Unterschrift)

Hinweis:

Diese Vertretungsvollmacht ist von allen volljährigen Familienangehörigen zu unterzeichnen, für die eine Eingabe an die Härtefallkommission gerichtet wird.

Ggf. weitere volljährige Familienmitglieder:

(Ort, Datum) (eigenhändige Unterschrift)

Hinweis:

Diese Vertretungsvollmacht ist von allen volljährigen Familienangehörigen zu unterzeichnen, für die eine Eingabe an die Härtefallkommission gerichtet wird.