

## Vollmacht

Ich möchte mich, (Name,Vorname) \_\_\_\_\_,  
im beruflichen Anerkennungsverfahren durch eine andere Person  
vertreten lassen und bevollmächtigt daher

### Folgende natürliche oder juristische Person

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

ggf. E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

ggf. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass anderen Personen nur Auskunft erteilt werden kann (telefonisch und schriftlich), soweit dem LASD eine Vollmacht in schriftlicher Form (Kopie oder .pdf-Scan) vorliegt.

Die Vollmacht gilt ab untenstehenden Datum bis diese meinerseits gegenüber dem LASD ganz oder teilweise widerrufen wird. Hierzu ist eine entsprechende **schriftliche** Erklärung per Post notwendig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift