

Vollmacht

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Wohnort

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Land

Telefon:

E-Mail:

Hiermit erteile ich,
(Vor- und Nachname)

die Vollmacht an Herr/Frau ,
(Vor- und Nachname) (Straße, Hausnummer)

..... , ,
(PLZ Ort) (Telefonnummer) (E-Mail-Adresse)

mich im Rahmen des Verfahrens zur Anerkennung meiner Bildungsnachweise beim
Regierungspräsidium Stuttgart (Zeugnisanerkennung) vollumfänglich zu vertreten.

Die Vollmacht erstreckt sich darauf, Anträge einzureichen und Antworten
entgegenzunehmen, Auskünfte über den Verfahrensstand einzuholen und mich bei
Verhandlungen im Rahmen des Anerkennungsverfahrens zu vertreten.

Insoweit entbinde ich die Zeugnisanerkennungsstelle des Landes Baden-Württemberg
gegenüber der von mir bevollmächtigten Person von der Einschränkung durch die
Datenschutzgesetze.

Ich entbinde die von mir bevollmächtigte Person nach der Zweckbestimmung dieser
Vollmacht von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Schriftstücke und die Bescheinigung sollen an mich oder die bevollmächtigte Person
gesendet werden.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift)