

Vollmacht

zur Vorlage im Ausländerbüro der Stadt Oldenburg

Ich/Wir

Name, Vorname, Geburtsdatum (Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber)

Name, Vorname, Geburtsdatum (Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber)

bevollmächtigte/bevollmächtigen

Name, Vorname, Geburtsdatum
oder Bezeichnung Institution, vertreten durch Name, Vorname,
Geburtsdatum (Vollmachtnehmerin/Vollmachtnehmer)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

zur außergerichtlichen Vertretung gegenüber dem Ausländerbüro der
Stadt Oldenburg in sämtlichen mich betreffenden aufenthaltsrechtlichen
Angelegenheiten.

Diese Vollmacht gilt auch für mein/unser minderjähriges Kind
beziehungsweise meine/unsere minderjährigen Kinder.
(bitte Satz streichen, sofern nicht zutreffend)

Ort, Datum

Unterschrift/en Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber