**Postvollmacht**

|  |  |
| --- | --- |
| Name%nachname% | Vorname%vorname% |
| Geburtsdatum%geburtsdatum% | BAMF-Kennziffer (soweit bekannt)%person.student\_bamf\_pkz%  |
| Geschlecht [ ]  männlich [ ]  weiblich [ ] divers |

Ich erteile folgende Vollmacht: Sämtliche Korrespondenz zu dem/den nachfolgend ausgewählten Verfahren senden Sie bitte direkt an:

|  |
| --- |
| Name und Adresse des Kursträgers (mit Kennziffer) oder Rechtsanwalts oder einer sonstigen bevollmächtigten Stelle%wir%, %context.organization.address.street%, %context.organization.address.zip%, %context.organization.address.town% |

**[ ]  Generelle Postvollmacht** (einschließlich der Übersendung des Zertifikats Integrationskurs bzw. der

 Bescheinigung über das tatsächlich erreichte Ergebnis des Abschlusstests

 sowie des Verfahrens zur Rückerstattung von 50% des Kostenbeitrags)

**Antragsbezogene Vollmachten** (gilt nur zusammen mit der Übersendung des jeweiligen Antrags):

 [ ]  Zulassung zum Integrationskurs (Sprach- und Orientierungskurs)

 [ ]  Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs (Erstverfahren)

 [ ]  Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Erstverfahren)

 [ ]  Zulassung zur Wiederholung von 300 Unterrichtsstunden im Sprachkurs

 [ ]  Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs (Wiederholerverfahren)

KNr. 630 011c BAMF 04/2021

 [ ]  Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Wiederholerverfahren)

Hinweis: Eine erteilte Vollmacht erlischt, wenn der Teilnehmer den Kursbesuch bei einem anderen Integrationskursträger beginnt oder fortsetzt

|  |
| --- |
| Ort, Datum, Unterschrift%hier%, den %heute% |