

## Vollmacht

Ich, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

bevollmächtige das Jobcenter Landkreis Reutlingen im Rahmen des personenbezogenen Datenaustausches Auskünfte an folgende Person weiterzugeben:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Funktion (z.B. gesetzlicher Vertreter)

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass der oben genannten Person Auskünfte zu meinen Arbeitslosengeld II Leistungen mitgeteilt werden.

Die Vollmacht kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Die Gültigkeit der Vollmacht endet andernfalls automatisch nach einem Jahr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters