

# Vollmacht

Name des Vollmachtgebers	Geburtsdatum
Anschrift	

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname des Bevollmächtigten	Geburtsdatum
Anschrift	

mich bei der Geltendmachung von Ansprüchen auf *(nur eine Auswahl möglich!)*

- Sozialhilfe nach dem 12. Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)**
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**
- Pflegewohngeld nach dem Landespflegegesetz Nordrhein-Westfalen**
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)**

gegenüber der Stadt Bochum zu vertreten, die leistungsrechtlich erheblichen Auskünfte zu erteilen sowie meine sonstigen Mitwirkungspflichten zu erfüllen. Diese Vollmacht umfasst insbesondere die Befugnis zur Angabe von Daten meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse), zur Stellung von Anträgen, zur Vornahme von Verfahrenshandlungen sowie zur Entgegennahme von Entscheidungen und Leistungen.

Für die Bevollmächtigung gelten im Übrigen die Vorschriften des § 13 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) über die Bevollmächtigung im Verwaltungsverfahren der Leistungsträger der o. g. Leistungen.

Mir ist bekannt, dass jede in meinem Namen durch die bevollmächtigte Person vorgenommene Handlung oder Unterlassung unmittelbar für und gegen mich wirkt. Eine fehlende oder unzureichende Mitwirkung der bevollmächtigten Person habe ich daher selbst zu verantworten.

**Diese Vollmacht gilt nur für das o.g. Antragsverfahren und evtl. Folgeanträge auf die gleiche Leistung sowie evtl. Widerspruchsverfahren im Zusammenhang mit der Beantragung der o.g. Leistung.**

Österreichische Bundesregierung  
{ ... }  
Leistung ...

Die Vollmacht soll ebenfalls für den Wirkungsbereich der mir obliegenden gesetzlichen Vertretung meiner nachstehenden Kinder Geltung haben:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift