



## Postvollmacht

**BAMF-Kennziffer** (falls bekannt):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

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

☐ **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)

☐ Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Wiederholerverfahren)

**Hinweis:** Eine erteilte Vollmacht erlischt, wenn der Teilnehmer/die Teilnehmerin den Kursbesuch bei einem anderen Integrationskursträger beginnt oder fortsetzt.

Für die Zulassung zur Wiederholung von 300 Unterrichtsstunden im Sprachkurs ist eine neue Postvollmacht zu erteilen.