

Vollmachtgeber (Ehepartnerin/Ehepartner/Lebenspartnerin/Lebenspartner)

Name		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)	
Straße, Hausnummer		Adresszusatz	
Postleitzahl	Ort	Land	
Telefonnummer		E-Mail	

Arbeitgeber

Firma			
Geschäftssitz / Sitz der maßgeblichen Betriebsstätte			Firmenstempel
Vertreten durch	Name		Vorname(n)
	Straße, Hausnummer		Adresszusatz
	Postleitzahl	Ort	
	Telefonnummer		E-Mail

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Name/Bezeichnung des Arbeitgebers

(im Folgenden: „der Bevollmächtigte“), vertreten durch

Name, Vorname(n) der vom Arbeitgeber bevollmächtigten Person

(Vollmacht, aus der sich deren Vertretungsbefugnis für den Arbeitgeber ergibt, muss als Anlage beigefügt werden) bei der zuständigen Ausländerbehörde die Aufnahme des Familiennachzugs nach § 81a Absatz 4 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) in das beschleunigte Fachkräfteverfahren meiner/meines Ehepartnerin/Ehepartners/Lebenspartnerin/Lebenspartners

Name, Vorname(n) der/des Ehepartnerin/Ehepartners/Lebenspartnerin/Lebenspartners

zu beantragen, und mich in diesen Verfahren bezüglich aller gesetzlich zulässigen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten.

Ich erteile dem Bevollmächtigten die Befugnis, sämtliche Erklärungen und Handlungen verbindlich vorzunehmen, die nach den gesetzlichen Regelungen vorgenommen werden können und für die Verfahren erforderlich sind.

Der Umfang der Vertretungsbefugnis beinhaltet insbesondere

- die Vertretung in allen für die Durchführung des beschleunigten Fachkräfteverfahrens erforderlichen Angelegenheiten gegenüber der zuständigen Ausländerbehörde, sowie der ggf. sonstigen zuständigen Behörden,
- das Ein- und Nachreichen der für die Verfahren erforderlichen Unterlagen einschließlich meiner personenbezogenen Daten und
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an mich adressierten Post.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, eine Untervollmacht, die den Umfang dieser Vollmacht nicht überschreiten darf, zu erteilen und zu widerrufen. Die Vollmacht erlischt mit Abschluss des beschleunigten Fachkräfteverfahrens der/des Ehepartnerin/Ehepartners/Lebenspartnerin/Lebenspartners.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigter