

AUSBILDUNGSFÖRDERUNG

Studentenwerk Schleswig-Holstein
Amt für Ausbildungsförderung
Faulstraße 17
24103 Kiel

ABSENDER*IN

Förderungs-Nr.: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

VOLLMACHT

Um eine reibungslose Bearbeitung Ihres Förderungsantrages auf Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) zu gewährleisten, empfehlen wir Ihnen für die Dauer Ihres Auslandsaufenthaltes in Skandinavien (u. A. wegen langer Postlaufzeiten) eine bevollmächtigte Person im Inland zu benennen.

Ich bevollmächtige Herr Frau Divers

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

mich für die Dauer meines Auslandsaufenthaltes gegenüber dem Studentenwerk Schleswig-Holstein zu vertreten.

Diese Vollmacht gilt insbesondere für

- » die rechtswirksame Entgegennahme von Schriftstücken, Bescheiden, Widerspruchsbescheiden etc.
- » die rechtswirksame Abgabe von Willenserklärungen, z. B. die Einlegung von Widersprüchen gegen Bescheide.
- » die Berechtigung zur Auskunftserteilung gegenüber der bevollmächtigten Person.

Ort, Datum

Unterschrift des*r Auszubildenden