

Vollmachtgeber

Vorname Name des Vollmachtgebers	
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummer	

Bevollmächtigter

Name der Firma	
Adresse des Firmensitzes	
<u>vertreten durch</u>	
Vorname Name	
E-Mail	
Telefonnummer	

Vollmacht für die Beantragung des beschleunigten Fachkräfteverfahrens nach § 81a Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

Hiermit bevollmächtige ich, _____, geboren am _____, die Firma _____, (im Folgenden „der Bevollmächtigte“) vertreten durch _____, (eine Vollmacht, aus der sich die Vertretungsbefugnis ergibt, ist in der Anlage beigelegt) beim zuständigen Ausländerbüro der Stadt Oldenburg das beschleunigte Fachkräfteverfahren nach § 81a AufenthG sowie die sonstigen gegebenenfalls damit zusammenhängenden und in § 81a Absatz 3 AufenthG aufgeführten Verfahren 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, der für die berufliche Anerkennung zuständigen Stelle sowie der gegebenenfalls sonstigen zuständigen Behörden,
- das Ein- und Nachreichen der für die Verfahren erforderlichen Unterlagen einschließlich meiner personenbezogenen Daten,
- die Vornahme von Zahlungen von für den Abschluss der Verfahren erforderlichen Gebühren,
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an mich adressierten Post und
- den Antrag auf Aufnahme der Familienzusammenführung nach § 81 Absatz 4 AufenthG ins beschleunigte Fachkräfteverfahren.

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.

Da diese Vollmacht meine rechtliche Möglichkeit selbst zu handeln nicht ausschließt, bitte ich gegebenenfalls um direkten Kontakt zu mir, sofern dies zur Klärung von Sachverhalten und zur Verfahrensbeschleunigung erforderlich erscheint.

Ort, Datum	Unterschrift
Name des Vollmachtgebers	

Ort, Datum	Unterschrift
Name des Bevollmächtigten	