



## Postvollmacht

Name	Vorname
Geburtsdatum	BAMF-Kennziffer (soweit bekannt)
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 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 den Kursbesuch bei einem anderen Integrationskurs-träger beginnt oder fortsetzt

Ort, Datum, Unterschrift
--------------------------