Freistaat Sachsen
Landesamt für Schule und Bildung
Referat 52 - Zeugnisanerkennungsstelle

**Vollmacht zum Anerkennungsverfahren**

(Muster, siehe ab Seite 2)

|  |
| --- |
| Hinweise1. Das nachstehende Muster bedarf der Anpassung auf den Einzelfall.
2. Die Vollmacht sollte nur so weit formuliert werden, wie der/die Vollmachtgeber/in dem/der Vollmachtnehmer/in tatsächlich Vollmacht erteilen möchte.
3. Grundsätzlich genügt eine schriftliche Erteilung der Vollmacht mit eigenhändiger Unterschrift.
4. Die Vollmacht sollte dreifach ausgefertigt werden, ein Exemplar für den Antrag auf Anerkennung, ein Exemplar für den/die Vollmachtgeber/in und ein Exemplar für die/den Bevollmächtigte/n. Ggf. sind weitere Exemplare zur Verwendung gegenüber dritten Personen anzufertigen.
 |

**VOLLMACHT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vollmachtgeber/in** |  | **Vollmachtnehmer/in** |
|       | Nachname |       |
|       | Vorname |       |
|       | Straße + Hausnummer |       |
|       | PLZ + Ort |       |
|       | Geburtsdatum |       |
|       | Geburtsort, -land |       |

Hiermit bevollmächtigt der/die Vollmachtgeber/in den/die Vollmachtnehmer/in
gegenüber dem

Landesamt für Schule und Bildung – Standort Bautzen

Referat 52, Zeugnisanerkennungsstelle

Postfach 4444

02634 Bautzen

in allen Angelegenheiten der Antragstellung zum Anerkennungsverfahren zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen und Schreiben in diesem Zusammenhang und die Vertretung im Post- und Fernmeldeverkehr.

Die Vollmacht ist in jedem Verfahrensstadium widerruflich.

Die Vollmacht ist befristet. Sie erlischt unwiderruflich, wenn der abschließende Bescheid zugestellt wurde.

|  |
| --- |
|       |
| Ort/Datum | Unterschrift Vollmachtgeber/in |

[ ]  Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und elektronisch
gespeichert werden dürfen. Von der Datenschutzerklärung gemäß Anlage "Informationen zur Datenverarbeitung" habe ich Kenntnis genommen.

|  |
| --- |
|       |
| Ort/Datum | Unterschrift Vollmachtnehmer/in |