

Vollmachtserklärung

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir), dass Herr/ Frau _____
für mich (uns) einen Härtefallantrag nach § 23a AufenthG iVm § 3 der
Härtefallkommissionsverordnung Rheinland-Pfalz (RLP) bei der Geschäftsstelle der
Härtefallkommission RLP stellen darf.

Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/ des Vollmachtgebers
(Vorname Nachname)

Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/ des Vollmachtgebers
(Vorname Nachname)

Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen
(Vorname Nachname)

Diese Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden oder eine andere Person bevollmächtigt werden.
Der Antrag wird im Falle eines Widerrufs von der/ den betroffenen Person(en) selbst weitergeführt und
als Eingabe eines Dritten behandelt.

Informationen zur Datenverarbeitung, zum Datenschutz und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer
Homepage unter <https://mffjiv.rlp.de/de/ueber-das-ministerium/datenschutz/>