

## **Anlage 4 Vollmacht**

(Hinweis: Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mir ist bekannt, dass anderen Personen (auch Ehepartnern/ eingetragene/r Lebenspartner/in) über mich nur Auskünfte erteilt werden (telefonisch und schriftlich), soweit dem HLfGP diese

- **Vollmacht in schriftlicher Form vorliegt** und
- **eine amtlich beglaubigte Fotokopie des Personalausweises/ Reisepasses der/s Bevollmächtigten** dieser Vollmacht beigelegt ist.

Ich möchte mich im Antragsverfahren durch eine andere Person vertreten lassen und bevollmächtige daher

meinen zukünftigen Arbeitgeber

folgende Person

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Ggf. E-Mailadresse:

Ggf. Telefonnummer:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das HLfGP o.g. Person auf dessen Anfrage folgende Auskünfte/ Informationen geben darf:

Bestätigung des Antrageingangs

Stand des Approbationsverfahrens (auch Angabe zu fehlenden Unterlagen, ggf. Ablehnungsgründe)

Die Entscheidung über meinen Antrag auf Erteilung der Approbation soll an meinen Bevollmächtigten übersandt werden.

Die Vollmacht gilt ab untenstehendem Datum bis diese von mir gegenüber dem HLfGP ganz oder teilweise schriftlich per Post widerrufen wird.

Ort, Datum

-----  
Eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers