



Auskunftsvollmacht

BG-Nummer: 72714// _____

Kundennummer: _____

Vollmachtgeber/-in:

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Bevollmächtigte/-r:

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erteile ich der genannten Vertrauensperson eine Auskunftsvollmacht gegenüber dem Jobcenter Forchheim, Äußere Nürnberger Str. 1, 91301 Forchheim in allen mich betreffenden Angelegenheiten. Hiervon sind insbesondere betroffen:

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II inkl. Kosten der Unterkunft
- Leistungen der aktiven Arbeitsförderung
- Sonstige Angelegenheiten im Zusammenhang mit dem Jobcenter Forchheim

Diese Vollmacht ist unbefristet gültig, bis ein schriftlicher Widerruf meinerseits erfolgt.

Diese Vollmacht ist im Umfang und/oder in der Gültigkeitsdauer wie folgt beschränkt:

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers