



## 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