VOLLMACHT

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Name, Vorname

Geboren am , Ausweis-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Geburtsdatum

bevollmächtige hiermit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Name, Vorname

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Ausweis-Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Geburtsdatum

In meinem Namen und/oder im Namen meines minderjährigen Kindes Folgendes vorzunehmen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Abgabe der Antragsunterlagen im Russischen Visazentrum in Hamburg der Berechtigung, alle damit verbundenen und erforderlichen Handlungen vornehmen (mit Ausnahme der Unterzeichnung des Visumangtrags)

meinen Reisepass oder den Pass meines minderjährigen Kindes abzuholen. (Zum Abholen bitte eine Kopie der Vollmacht vorlegen!)

Die Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a der EU Datenschutzverordnung Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 unterschreiben

Die Bevollmächtigung für o.g. Handlungen darf nicht an Dritte weitergegeben werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |