

# **Vollmacht**

Ich,  
Name, Vorname

(Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

## **erteile hiermit Vollmacht an**

Name, Vorname

(bevollmächtigte Person)

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in der Sozialhilfeangelegenheit gegenüber dem Fachbereich Senioren - wirtschaftliche Hilfen in Einrichtungen - der Landeshauptstadt Hannover zu vertreten.

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtnehmerin/des Vollmachtnehmers

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers