



Vollmachtserteilung der Einsatzstelle

Kurzbezeichnung der AGH
Der Träger der Einsatzstelle (Gemeinde/Verein, Adresse)
-Vollmachtgeber-
bevollmächtigt
den
Regieträger (Träger der Maßnahme, Adresse)
-Bevollmächtigter-
ihn in allen Angelegenheiten die zuvor beantragte Maßnahme betreffend gegenüber dem Jobcenter des Kreis Schleswig-Flensburg zu vertreten. Die Vollmacht gilt unbeschränkt und ermächtigt den Bevollmächtigten gegenüber dem Jobcenter des Kreis Schleswig-Flensburg zu allen die Maßnahme betreffenden Rechtshandlungen, insbesondere zur Vornahme und Entgegennahme von Zustellungen, zur Einlegung und Zurück- nahme von Rechtsmitteln und zum Verzicht auf solche sowie zur Entgegennahme die Maßnahme betreffender Geldleistungen.
_____ Ort, Datum, Unterschrift des Vollmachtgebers (Träger der Einsatzstelle)
_____ Ort, Datum, Unterschrift des Bevollmächtigten (Regieträger)

Informationen zur Einsatzstelle	
Name und Anschrift:	
Ansprechpartner:	a) b) c) d)
Telefon	
Fax	



E-Mail:	a) b) c) d)
---------	----------------------

kurze Beschreibung der auszuführenden Tätigkeiten:	
--	--

Einsatzort der Teilnehmenden? (genaue Bezeichnung der Einsatzstellen und Anschrift, ggf. Kennzeichnung der Einsatzstellen in Standortkarten, die dem Antrag beizufügen sind)	Name d. Einsatzstelle: Anschrift und/oder Kennzeichnungsnummer:
	Name d. Einsatzstelle: Anschrift und/oder Kennzeichnungsnummer:
	Name d. Einsatzstelle: Anschrift und/oder Kennzeichnungsnummer:
	Name d. Einsatzstelle: Anschrift und/oder Kennzeichnungsnummer:
	Name d. Einsatzstelle: Anschrift und/oder Kennzeichnungsnummer:

Wie gestalten sich die Eigentumsverhältnisse von den Gebäuden/Flächen, in und auf denen die Teilnehmer der beantragten Maßnahme eingesetzt werden?	
--	--

Ort, Datum, Name, Unterschrift und Stempel der **Einsatzstelle**