



Aktenzeichen des Bundesverwaltungsamtes

Vollmacht

zur Durchführung des Verfahrens zum Erhalt einer Anerkennungslleistung für ehemalige deutsche Zwangsarbeiter

Bundesverwaltungsamt
Außenstelle Hamm
Alter Uentroper Weg 2
59071 Hamm (Westfalen)

DEUTSCHLAND

1 . Angaben zur/zum Berechtigten (die von Zwangsarbeit betroffene Person)

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Name	Vorname
Ggf. Geburtsname	Ggf. frühere Namen
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	Geburtsort/-land
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Land)	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Angaben zum antragstellenden Hinterbliebenen (Ehegatte/Kind)

Der Antrag wird gestellt von	
Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Name	Vorname
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Land)	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Ich, d.h. die Person zu Nr. 1 oder Nr. 2 bevollmächtige hiermit die folgende Person, das Verfahren gemäß der Richtlinie über eine Anerkennungsleistung an ehemalige deutsche Zwangsarbeiter durchzuführen.

3. Bevollmächtigte Person

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Land)	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
Unterschrift des Vollmachtgebers	
<hr/>	
Der Vollmachtgeber ist	
Berechtigter <input type="checkbox"/> (Nr. 1)	
Hinterbliebener <input type="checkbox"/> (Nr. 2)	