



Postvollmacht

Herr Frau

Name	Vorname
Geburtsdatum	Personenkennziffer des Bundesamtes (soweit bekannt)

Ich erteile folgende Vollmacht: Sämtliche Korrespondenz zu dem/den nachfolgend ausgewählten Verfahren senden Sie bitte direkt an:

Name und Adresse des Kursträgers (mit Kennziffer) oder Rechtsanwalts oder einer sonstigen bevollmächtigten Stelle
Sprachinstitut Alterlingua
Kobelweg 12 1/3
86156 Augsburg

Träger-Nr.: 900155

Generelle Postvollmacht (einschließlich der Übersendung des Zertifikats Integrationskurs bzw. der Bescheinigung über das tatsächlich erreichte Ergebnis des Abschlusstests sowie des Verfahrens zur Rückerstattung von 50% des Kostenbeitrags)

Antragsbezogene Vollmachten (gilt nur zusammen mit der Übersendung des jeweiligen Antrags):

- Zulassung zum Integrationskurs (Sprach- und Orientierungskurs)
- Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs (Erstverfahren)
- Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Erstverfahren)
- Zulassung zur Wiederholung von 300 Unterrichtsstunden im Sprachkurs
- Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs
- Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses

Ort, Datum, Unterschrift