



## 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	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 (Wiederholerverfahren)
  - Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Wiederholerverfahren)

Hinweis: Eine erteilte Vollmacht erlischt, wenn der Teilnehmer den Kursbesuch bei einem anderen Integrationskursträger beginnt oder fortsetzt

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