

Name: _____ Förderungsnummer: 001 - _____

Anschrift: _____

BAföG-Amt
Studierendenwerk Hamburg
Postfach 13 01 13
20101 Hamburg

VOLLMACHT

Um eine reibungslose Bearbeitung meines Antrags auf Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) zu gewährleisten, bevollmächtige ich

Name: _____

Anschrift : _____

mich gegenüber dem Studierendenwerk Hamburg zu vertreten.

Diese Vollmacht gilt insbesondere für

- die rechtswirksame Entgegennahme von Schriftstücken, Bescheiden, Widerspruchsbescheiden etc.,
- die rechtswirksame Abgabe von Willenserklärungen, z.B. die Einlegung von Widersprüchen gegen Bescheide,
- die Berechtigung zur Auskunftserteilung gegenüber der/dem Bevollmächtigten.