<u>Vollmacht</u>

Ich, Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Stadt	I
geboren am	
Kunden-Nummer (Age	entur/Jobcenter)
bei (O Agentur/O Jo	obcenter) Stadt / Filiale
bevollmächtige hierm	nit
die zertifizierte priva Arbeitsvermittlung Go Friedrich Ebert Ufer ! 51143 Köln	eis,
	tellung eines Aktivierungs - und Vermittlungsgutscheinss bei Leistungsträger zu stellen.
O /	Zusammenhang mit dem Antrag auf Ausstellung eines Aktivierungs cheines (bundesweit) stehen, dürfen mit der o.g. eklärt werden.
Ort, Datum,	eigenhändige Unterschrift