

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

An das  
Studentenwerk Schleswig-Holstein  
Westring 385  
24118 Kiel

## V O L L M A C H T

Um eine reibungslose Bearbeitung Ihres Förderungsantrages auf Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) zu gewährleisten, empfehlen wir Ihnen - für die Dauer Ihres Auslandsaufenthaltes - auch wegen der Postlaufzeiten - eine bevollmächtigte Person im Inland zu benennen.

Ich bevollmächtige

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

mich für die Dauer meines Auslandsaufenthaltes gegenüber dem Studentenwerk Schleswig-Holstein 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Auszubildenden