

# Vollmacht

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber:

Name

Anschrift

Vollmachtnehmerin/Vollmachtgeber

Name

ggf. vertreten durch

Anschrift

Die Vollmachtgeberin/der Vollmachtgeber bevollmächtigt die Vollmachtnehmerin/den Vollmachtnehmer im Zusammenhang mit ihrem/seinen Antrag auf Feststellung der Gleichwertigkeit ihres/seines absolvierten Berufsabschlusses zur Vertretung gegenüber der Bezirksregierung Düsseldorf im nachfolgendem Umfang:

- Post entgegennehmen
- Auskünfte einholen
- vollumfänglich zu vertreten
- Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vollmachtgebers)