

Vollmacht

progres – NRW – Programm

1 Vollmachtgeber (antragstellende Person)

Anrede	Vorname	Nachname
Name der Organisation / Gebietskörperschaft / Kommune		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Steuer-ID		

2 Bevollmächtigte (natürliche / juristische) Person

Anrede	Vorname	Nachname
Herrn	Michael	Götze
Name der Organisation / Gebietskörperschaft / Kommune		
Karl Götze GmbH		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Dieselstraße 11	59609	Anröchte

Ich bevollmächtige die vorgenannte Person gegenüber der Bezirksregierung Arnsberg zur Weitergabe und Vervollständigung sämtlicher Daten / Unterlagen, die im Rahmen des Antragsverfahrens von progres.NRW zu erheben sind sowie zur Erteilung von Auskünften und Abgabe von Stellungnahmen in Bezug auf die Antragsbearbeitung.

3 Datenschutzerklärung

Ich bin als vollmachtgebende (antragstellende) Person damit einverstanden, dass die bevollmächtigte Person verfahrensrelevante Daten (z.B. detaillierte Informationen zur antragstellenden Person und Angaben zu den beantragten Maßnahmen) an die Bezirksregierung Arnsberg weitergibt, welche die Bezirksregierung Arnsberg im Rahmen des Antragsverfahrens speichert, nutzt und weiterverarbeitet, soweit dies zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen erforderlich ist oder statistischen Zwecken dient.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Bezirksregierung Arnsberg im Rahmen der Antragsprüfung verfahrensrelevante Daten aus dem laufenden Verfahren der bevollmächtigten Person vorlegt und hierzu dessen Stellungnahme einholt oder im Rahmen des Verfahrens Auskünfte von ihm einholt oder ihm gegenüber erteilt.

Diese Vollmacht gilt mit dem Datum der Erteilung für die Dauer des Verfahrens oder erlischt mit der Bevollmächtigung einer anderen Person.

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber (antragstellende Person),

ggf. mit Firmenstempel