

# Vollmacht für die Beantragung der Aufnahme des Familiennachzugs von minderjährigen, ledigen Kindern in das beschleunigte Fachkräfteverfahren nach § 81a Abs. 4 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

## Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber

Name der ersten Sorgeberechtigten/des ersten Sorgeberechtigten		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort und -land	
Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort, Land)		
Telefonnummer		E-Mail

Name der zweiten Sorgeberechtigten/des zweiten Sorgeberechtigten		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort und -land	
Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort, Land)		
Telefonnummer		E-Mail

Wir bevollmächtigen die unten genannte Person bei der zuständigen Ausländerbehörde die Aufnahme des Familiennachzugs unserer nachfolgend genannten minderjährigen, ledigen Kindern nach § 81a Abs. 4 AufenthG in das beschleunigte Fachkräfteverfahren zu beantragen, und uns in diesen Verfahren bezüglich aller gesetzlich zulässigen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten.

## Arbeitgeberin/Arbeitgeber

Name der Firma
Geschäftssitz/Sitz der maßgeblichen Betriebsstätte

## vertreten durch die Bevollmächtigte/den Bevollmächtigten

Name	Vorname
Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort, Land)	
Telefonnummer	E-Mail
Vollmacht der bevollmächtigten Person, aus der sich deren Vertretungsbefugnis für die Arbeitgeberin/den Arbeitgeber ergibt, muss als Anlage beigefügt werden.	

## minderjährige, ledige Kinder

1. <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	
Name des minderjährigen, ledigen Kindes	Vorname des minderjährigen, ledigen Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort und -land
Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort, Land)	
Telefonnummer	E-Mail

<b>2.</b> <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	
Name des minderjährigen, ledigen Kindes	Vorname des minderjährigen, ledigen Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort und -land
Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort, Land)	
Telefonnummer	E-Mail

<b>3.</b> <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	
Name des minderjährigen, ledigen Kindes	Vorname des minderjährigen, ledigen Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort und -land
Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort, Land)	
Telefonnummer	E-Mail

Ggf. weitere Kinder auf gesondertem Blatt angeben.

Wir erteilen der/dem Bevollmächtigten die Befugnis, sämtliche Erklärungen und Handlungen verbindlich vorzunehmen, die nach den gesetzlichen Regelungen vorgenommen werden können und für die Verfahren erforderlich sind.

Der Umfang der Vertretungsbefugnis beinhaltet insbesondere

- die Vertretung in allen für die Durchführung des beschleunigten Fachkräfteverfahrens erforderlichen Angelegenheiten gegenüber der zuständigen Ausländerbehörde sowie der ggf. sonstigen zuständigen Behörden,
- das Ein- und Nachreichen der für die Verfahren erforderlichen Unterlagen einschließlich personenbezogenen Daten und
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an mich/uns adressierten Post.

Die/Der Bevollmächtigte ist berechtigt, eine Untervollmacht, die den Umfang dieser Vollmacht nicht überschreiten darf, zu erteilen und zu widerrufen. Die Vollmacht erlischt mit Abschluss des beschleunigten Fachkräfteverfahrens.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des ersten Sorgeberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des zweiten Sorgeberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigte/Bevollmächtigter