StädteRegion Aachen

Zustellungsbevollmächtigung

(freiwillig)

Im Hinblick auf meinen Auslandswohnsitz bevollmächtige ich,

Name

Vorname

☐ Herrn

☐ Frau

☐ keine Angabe

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

die für mich im Zusammenhang mit dem Antrag auf Erteilung der Zustimmung nach den §§ 85a ff. AufenthG bestimmten Zustellungen in Empfang zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift