

**Vollmacht für die Aushändigung  
des elektronischen Aufenthaltstitels (eAT) - Kind**

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt  
Ausländerbehörde

Postfach 11 10 61  
64225 Darmstadt

Der Oberbürgermeister

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Aussteller/in der Vollmacht** (bitte beide sorgeberechtigten Elternteile eintragen)

	Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Name</b>		
<b>Vorname(n)</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b>		
<b>Passnummer</b>		
<b>PLZ Wohnort</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		

Ich bevollmächtige bzw. wir bevollmächtigen  Frau  Herrn

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

sich den elektronischen Aufenthaltstitel (eAT) meines bzw. unseres Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

aushändigen zu lassen.

Ich erkläre bzw. wir erklären, dass sich an den bei der Antragstellung erklärten persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen meines bzw. unseres Kindes

nichts geändert hat.

folgendes geändert hat: \_\_\_\_\_

Darmstadt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

der die Vollmacht ausstellenden Person/en

**Wichtige Hinweise:**

Die zur Abholung bevollmächtigte Person muss volljährig sein und sich gegenüber der Ausländerbehörde ausweisen.

Der Pass bzw. die Pässe der die Vollmacht ausstellenden Person bzw. Personen müssen zur Abholung mitgebracht werden.