



Blücherstraße 32
75177 Pforzheim

Telefon: 07231-4432162

E-Mail: epdo14@outlook.com

Internet: www.epdo14.com

Vollmacht

Name:

Vorname:

Geburtsdatum / -ort: ,

Straße, Nr.:

PLZ, Ort: ,

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Personalausweis / Reisepass:

Hiermit gebe ich als o.g. Person dem Unternehmen PAV EOPD14 die Vollmacht in folgenden Angelegenheiten:

Die PAV EPOD14 darf für mich die Zulassung/Anmeldung für den Integrationskurs bei der entsprechenden Behörde beantragen und diese dann zum Kursträger schicken lassen.

Ort, Datum: ,

Unterschrift

Einverständniserklärung

Die PAV EPOD14 darf meine persönlichen Daten zur Korrespondenz in Verbindung des Auftrags zur Arbeitsvermittlung mit den entsprechenden Stellen wie Arbeitgebern bzw. Behörde verwenden.

Meine persönlichen Daten dürfen zu Vermittlungszwecken bis zu 12 Monate vom Datum dieser Erklärung an verwendet werden, solange bis eine erfolgreiche Vermittlung eintritt. Ich habe jederzeit das Recht, die Löschung meiner persönlichen Daten zu veranlassen.

Ort, Datum: ,

Unterschrift

		Stand: 10.01.2021
		Version: 01/21
		Freigabe: EPdO
		Seite: Seite 1 von 1