

**Bitte ausfüllen und unterschreiben, wenn Sie sich vertreten lassen!**

.....  
Name, Vorname der betroffenen Ausländerin/ des betroffenen Ausländers

.....  
Geburtsdatum

.....  
ggf. Name, Vorname der Ehepartnerin/des Ehepartners

.....  
Geburtsdatum

## Vertretungsvollmacht

### Ich / wir beauftragen

.....  
Herrn / Frau

.....  
Anschrift

.....  
ggf. Institution

.....  
Telefonnummer

.....  
eMailadresse

**sich für mich / uns an ein Mitglied der Härtefallkommission zu wenden.**

.....  
Ort, Datum, Unterschrift der /des Betroffenen

.....  
Ort, Datum, Unterschrift der Ehepartnerin/des Ehepartners