



Bundesamt für Wirtschaft  
und Ausfuhrkontrolle  
- Außenstelle Weißwasser -  
Friedrich-Bodelschwingh-Straße 15  
02943 Weißwasser

# Vollmacht

## Anpassungsgeld für Beschäftigte im Braunkohlentagebau und den Stein- und Braunkohleanlagen

### 1 Vollmachtgebende (antragstellende) Person

Anrede	Vorname	Nachname
Straße und Hausnummer		Postleitzahl
		Ort
BAFA-Kennung im APG-Portal		

### 2 Bevollmächtigte Person (Privatvertretung)

Anrede	Vorname	Nachname
Straße und Hausnummer		Postleitzahl
		Ort
BAFA-Kennung im APG-Portal		

Ich bevollmächtige die vorgenannte Person gegenüber dem Bundesamt für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle (im Folgenden: BAFA) – Außenstelle Weißwasser –, Friedrich-Bodelschwingh-Straße 15, 02943 Weißwasser, zur Beantragung, Weitergabe und Vervollständigung sämtlicher Daten/Unterlagen, die im Rahmen des Verfahrens zur Gewährung von Anpassungsgeld für Beschäftigte im Braunkohlentagebau und den Stein- und Braunkohleanlagen zu erheben sind sowie zur Erteilung von Auskünften und Mitteilungen, die im Laufe des Gewährungszeitraumes zum Anpassungsgeld erforderlich sind und für welche mich Mitteilungspflichten treffen.



### 3 Datenschutzerklärung

Ich bin als vollmachtgebende (antragstellende) Person damit einverstanden, dass die bevollmächtigte Person verfahrensrelevante Daten (z.B. detaillierte Informationen zur **antragstellenden Person einschließlich personenbezogener Daten**) an das BAFA –Außenstelle Weißwasser - weitergibt, welche das BAFA –Außenstelle Weißwasser - im Rahmen der Antragstellung und während des Gewährungszeitraumes zum Anpassungsgeld speichert, nutzt und weiterverarbeitet, soweit dies zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen und der Durchführung des Verwaltungs- und Zahlverfahrens erforderlich ist oder der Erfüllung von Meldepflichten und statistischen Zwecken dient.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass das BAFA – Außenstelle Weißwasser – im Rahmen der Antragsprüfung verfahrensrelevante Daten aus dem laufenden Verfahren der bevollmächtigten Person vorlegt und hierzu dessen Auskünfte einholt oder ihm gegenüber erteilt und die bevollmächtigte Person für mich den Mitteilungspflichten nachkommt, die mich während des Bezugszeitraumes von Anpassungsgeld treffen.

Diese Vollmacht gilt mit dem Datum der Erteilung für die Dauer des Bezugszeitraumes von Anpassungsgeld oder erlischt mit meinem Widerruf oder mit der Bevollmächtigung einer anderen Person.

Datum	Unterschrift vollmachtgebende (antragstellende) Person
-------	--