

Vollmacht für das beschleunigte Fachkräfteverfahren**(§ 81a Abs. 1 Aufenthaltsgesetz)*****Authorisation of the employer for the fast-track procedure for skilled workers******(Section 81a(1) of the Residence Act)*****Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (*Fachkraft*) (*Person granting the authorisation (skilled worker)*)**

Familiennamen (<i>Surname</i>)		Vorname (<i>First name</i>)	
Geburtsdatum (<i>Date of birth</i>)	Geburtsort (<i>Place of birth</i>)		Geburtsland (<i>Country of birth</i>)
Straße, Hausnummer (<i>Street address</i>)		Postleitzahl (<i>Postcode</i>)	Ort (<i>City/town</i>)
Telefon (<i>Telephone</i>)		E-Mail (<i>Email</i>)	

Arbeitgeberin/Arbeitgeber (*Employer*)

Name der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers (<i>Name of employer</i>)	
Geschäftssitz/Sitz der maßgeblichen Betriebsstätte - Firmenstempel (<i>Place of business/site of primary permanent establishment - company stamp</i>)	

vertreten durch (*represented by*)

Familiennamen (<i>Surname</i>)		Vorname (<i>First name</i>)	
Straße, Hausnummer (<i>Street address</i>)		Postleitzahl (<i>Postcode</i>)	Ort (<i>City/town</i>)
Telefon (<i>Telephone</i>)		E-Mail (<i>Email</i>)	

Vollmacht für die Beantragung eines beschleunigten Fachkräfteverfahrens (*Authorisation of the employer to apply for the fast-track procedure for skilled workers*)

Hinweis (*Note*)

Vollmacht, aus der sich deren Vertretungsbefugnis für die Arbeitgeberin/den Arbeitgeber ergibt, muss als Anlage beigefügt werden.
(*The authorisation granting power of representation for the employer must be attached as an annex.*)

Hiermit bevollmächtige ich (*I am authorised to*)

Name der Fachkraft (*Name of the skilled worker*)

meine zukünftige Arbeitgeberin/meinen zukünftigen Arbeitgeber (*hereby authorise my future employer*)

Name/Bezeichnung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers (*im Folgenden „der Bevollmächtigte“*) (*Name/designation of the employer (hereinafter referred to as the “authorised party”)*)

vertreten durch (*represented by*)

Name der von der Arbeitgeberin/vom Arbeitgeber bevollmächtigten Person (*Name of the employer’s authorised representative*)

Name der von der Arbeitgeberin/vom Arbeitgeber bevollmächtigten Person (*Name of the employer’s authorised representative*)

bei der zuständigen Ausländerbehörde das beschleunigte Fachkräfteverfahren nach § 81a Aufenthaltsgesetz (AufenthG) sowie die sonstigen gegebenenfalls damit zusammenhängenden und in § 81a Abs. 3 AufenthG aufgeführten Verfahren zu beantragen, und mich in diesen Verfahren bezüglich aller gesetzlich zulässigen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten. (*to apply, through the competent foreigners authority, for the fast-track procedure for skilled workers in accordance with Section 81a of the German Act on the Residence, Economic Activity and Integration of Foreigners in the Federal Territory (Residence Act - AufenthG) and for any other associated procedures necessary as listed in Section 81a(3) of the Residence Act, and to represent me in these procedures with regard to all legally permissible matters out of court.*)

Ich erteile dem Bevollmächtigten die Befugnis, sämtliche Erklärungen und Handlungen verbindlich vorzunehmen, die nach den gesetzlichen Regelungen vorgenommen werden können und für die Verfahren erforderlich sind.
(*I grant the authorised party the power to make any statements and take any actions, in a binding manner, that are permitted under legal regulations and are necessary for the procedures.*)

Der Umfang der Vertretungsbefugnis beinhaltet insbesondere (*In particular, the power of representation includes:*)

- die Vertretung in allen für die Durchführung des beschleunigten Fachkräfteverfahrens erforderlichen Angelegenheiten gegenüber der zuständigen Ausländerbehörde, der für die berufliche Anerkennung zuständigen Stelle sowie der gegebenenfalls sonstigen zuständigen Behörden, (*Representation in all matters necessary for the fast-track procedure for skilled workers with respect to the competent foreigners authority, to the body responsible for recognition of professional qualifications and to any other competent authorities.*)
- das Ein- und Nachreichen der für die Verfahren erforderlichen Unterlagen einschließlich meiner personenbezogenen Daten, (*Submitting the necessary documents and any supplementary documents required for the procedures, including my personal data,*)
- die Vornahme von Zahlungen von für den Abschluss der Verfahren erforderlichen Gebühren, (*Paying the necessary fees for completion of the procedures,*)
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an mich adressierten Post und (*Receiving written and electronic documents regarding the procedures, conducting correspondence and opening mail addressed to me*)
- den Antrag auf Aufnahme der Familienzusammenführung nach § 81a Abs. 4 AufenthG ins beschleunigte Fachkräfteverfahren. (*Applying for inclusion of immigration of my family in the fast-track procedure for skilled workers in accordance with Section 81a(4) of the Residence Act.*)

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, eine Untervollmacht, die den Umfang dieser Vollmacht nicht überschreiten darf, zu erteilen und zu widerrufen. *(The authorised party has the right to issue and to revoke a sub-authorisation, which must not exceed the scope of this authorisation.)*

Hinweis (Note)

Auf die Möglichkeit der Verwendung des Musters für die Untervollmacht als Anlage zu einer Vollmacht nach § 81a Abs. 1 AufenthG wird hingewiesen. *(Please be advised that the form for the sub-authorisation may be used as an annex to an authorisation in accordance with Section 81a(1) of the Residence Act)*

Die Vollmacht erlischt mit Abschluss des beschleunigten Fachkräfteverfahrens. *(The authorisation expires upon completion of the fast-track procedure for skilled workers.)*

Da diese Vollmacht meine rechtliche Möglichkeit selbst zu handeln nicht ausschließt, bitte ich um direkten Kontakt zu mir, sofern dies zur Klärung von Sachverhalten und zur Verfahrensbeschleunigung erforderlich erscheint. *(Because this authorisation does not exclude my legal ability to take action myself, I ask that you contact me directly if this seems necessary in order to clarify circumstances and to speed up the procedures.)*

Ort, Datum *(Place, date)*

Unterschrift Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber
(Signature of the person granting authorisation)

Ort, Datum *(Place, date)*

Unterschrift Bevollmächtigte/Bevollmächtigter
(Signature of the authorised party)