

Vollmachtgeber (Fachkraft) | Person granting the authorisation (skilled worker)

\_\_\_\_\_  
[Vorname Name des Ehepartners | First name, surname of the spouse]

\_\_\_\_\_  
[Geburtsdatum, -ort und -land | Date, place and country of birth]

\_\_\_\_\_  
[Straße Hausnummer | Street address]

\_\_\_\_\_  
[PLZ Ort Land | Postcode, city, country]

\_\_\_\_\_  
[Telefonnummer | Telephone]

\_\_\_\_\_  
[E-Mail | Email]

**Vollmacht für die Beantragung der Aufnahme des Familiennachzugs des Ehepartners in das beschleunigte Fachkräfteverfahren**

Hiermit bevollmächtige ich die oben genannte, vom Arbeitgeber bestellte Person (im Folgenden: „der Bevollmächtigte“), beim Hamburg Welcome Center for Professionals (HWCP) die Aufnahme des Familiennachzugs nach § 81a Absatz 4 AufenthG in das beschleunigte Fachkräfteverfahren meines Ehepartners

\_\_\_\_\_  
(Name der Fachkraft)

zu beantragen, und mich in diesen Verfahren bezüglich aller gesetzlich zulässigen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten.

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.

Der Umfang der Vertretungsbefugnis beinhaltet insbesondere

- die Vertretung in allen für die Durchführung des Familiennachzugs erforderlichen Angelegenheiten gegenüber dem HWCP sowie der ggf. sonstigen zuständigen Behörden,

Arbeitgeber/Bevollmächtigter | Employer/authorised party

\_\_\_\_\_  
[Firma | Company]

\_\_\_\_\_  
[Geschäftssitz/Sitz der maßgeblichen Betriebsstätte – Firmenstempel | Place of business/site of primary permanent establishment – company stamp]

vertreten durch | represented by

\_\_\_\_\_  
[Vorname Name | First name, surname]

\_\_\_\_\_  
[Anschrift | Address]

\_\_\_\_\_  
[Telefonnummer | Telephone]

\_\_\_\_\_  
[E-Mail | Email]

**Authorisation to apply for inclusion of subsequent immigration of the spouse in the fast-track procedure for skilled workers**

I hereby authorise the above-named appointed representative of my spouse's employer (henceforth referred to as the "authorised party") to apply, through the Hamburg Welcome Center for Professionals (HWCP), for inclusion of subsequent immigration of family members in the fast-track procedure for skilled workers for my spouse

\_\_\_\_\_  
(Name of skilled worker)

in accordance with Section 81a of the German Residence Act, and to represent me in these procedures with regard to all legally permissible matters out of court.

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.

In particular, the power of representation includes:

- representation in all matters necessary for the subsequent immigration of family members with respect to the HWCP and to any other competent authorities,

- das Ein- und Nachreichen der für die Verfahren erforderlichen Unterlagen einschließlich meiner personenbezogenen Daten und
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an mich adressierten Post.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, eine Untervollmacht, die den Umfang dieser Vollmacht nicht überschreiten darf, zu erteilen und zu widerrufen. Die Vollmacht erlischt mit Abschluss des beschleunigten Fachkräfteverfahrens des Ehepartners.

---

[Ort, Datum | Place, date]

---

[Unterschrift Vollmachtgeber | signature of the person granting authorisation]

- submitting the necessary documents and any supplementary documents required for the procedures, including my personal data, and
- receiving written and electronic documents regarding the procedures, conducting correspondence and opening mail addressed to me.

The authorised party has the right to issue and to revoke a sub-authorisation, which must not exceed the scope of this authorisation. The authorisation expires upon completion of my spouse's fast-track procedure for skilled workers.

---

[Ort, Datum | Place, date]

---

[Unterschrift Bevollmächtigter | signature of the authorised party]