



Vollmacht Integrationskurs

Stand: Juli 2026

BAMF-Kennziffer (falls bekannt): _____

Name: _____

Vorname: _____

Ggf. Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Ich erteile

Name und Adresse der bevollmächtigten Stelle (falls Kursträger, bitte Kennziffer nennen):

☐ **Vollmacht**, mich in Angelegenheiten im Bereich der Integrationskurse gegenüber dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge zu vertreten. Zudem erteile ich der bevollmächtigten Stelle bzw. der bevollmächtigten Person alle in diesem Zusammenhang relevanten Dokumente und Unterlagen im Empfang zu nehmen.

☐ **Antragsbezogene Vollmachten für die** (gilt nur zusammen mit der Übersendung des jeweiligen Antrags):

- ☐ Zulassung zum Integrationskurs (Sprach- und Orientierungskurs)
 - ☐ Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs (Erstverfahren)
 - ☐ Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Erstverfahren)
- ☐ Zulassung zur Wiederholung von 300 Unterrichtsstunden im Sprachkurs
 - ☐ Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs (Wiederholerverfahren)
 - ☐ Fahrtkostenerstattung bzw. Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses (Wiederholerverfahren).

Hinweis: Einem Kursträger erteilte Vollmacht erlischt, wenn der Teilnehmer/die Teilnehmerin den Kursbesuch bei einem anderen Integrationskursträger beginnt oder fortsetzt.

Die Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig.

Ort, Datum

Unterschrift