



Bundesamt für Wirtschaft
und Ausfuhrkontrolle
Energieberatung
Frankfurter Straße 29-35
65760 Eschborn

Vollmacht

Energieberatung für Wohngebäude (EBW)

1 Vollmachtgeber

Anrede	Vorname	Nachname
--------	---------	----------

sofern vorhanden: Firma/Name der Organisation

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
-----------------------	--------------	-----

2 Bevollmächtigte Person

Anrede	Vorname	Nachname
--------	---------	----------

Herr **Sebastian** **Kirsch**

Firmenname/Institutionsname

Schornsteinfegermeisterbetrieb Kirsch

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
-----------------------	--------------	-----

Kirchberg 13b **65614** **Beselich**

Telefon (optional)	E-Mail-Adresse (optional)
--------------------	---------------------------

info@schornsteinfeger-kirsch.de



Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, im Namen des Antragstellers, gegenüber dem Bundesamt für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle (im Folgenden: BAFA), Frankfurter Straße 29-35, 65760 Eschborn alle das Förderverfahren sowie ein mögliches Widerspruchsverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen vorzunehmen.

Dies schließt ein, dass das BAFA sämtlichen Schriftverkehr mit der bevollmächtigten Person führt.

3 Datenschutzerklärung und Unterschrift

Ich bin als vollmachtgebende Person damit einverstanden, dass die bevollmächtigte Person verfahrensrelevante Daten (z. B. detaillierte Informationen zur antragstellenden Person und Angaben zu der beantragten Maßnahme) an das BAFA weitergibt, welche das BAFA im Rahmen des Antragsverfahrens speichert, nutzt und weiterverarbeitet, soweit dies zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen erforderlich ist oder statistischen Zwecken dient.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass das BAFA im Rahmen der Antragsprüfung verfahrensrelevante Daten aus dem laufenden Verfahren der bevollmächtigten Person vorlegt und hierzu dessen Stellungnahme einholt oder im Rahmen des Verfahrens Auskünfte von ihm einholt oder ihm gegenüber erteilt.

Diese Vollmacht gilt mit dem Datum der Erteilung für die Dauer des Verfahrens oder erlischt mit der Bevollmächtigung einer anderen Person.

Datum	Unterschrift des Vollmachtgeber, gegebenenfalls Stempel
-------	---