

**E-Mail: [kinderbeschaeftigung@justiz.hamburg.de](mailto:kinderbeschaeftigung@justiz.hamburg.de)**

## **Vollmacht nach § 14 Hamburgisches Verwaltungsverfahrensgesetz (HmbVwVfG)**

### **1. Vollmacht gebende Person**

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

### **2. Bevollmächtigte Person**

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Hiermit bevollmächtige ich die unter Nr. 2 genannte Person, die Bewilligung zur Beschäftigung/ gestaltenden Mitwirkung von Kindern und vollzeitschulpflichtigen Jugendlichen gemäß § 6 Jugend-Arbeitsschutzgesetz (JArbSchG) zu beantragen.

### **3. Geltungsbereich der Vollmacht**

Für Veranstaltung/Projekt	
Für alle Veranstaltungen/Projekte im Zeitraum vom	bis
Bis auf Widerruf	

#### **Hinweis:**

*Die Vollmacht entbindet die Person, die die Vollmacht erteilt, nicht von den Arbeitgeberpflichten, die sich aus dem Jugendarbeitsschutzgesetz ergeben.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers