



Zentrale Stelle für Fachkräfteeinwanderung Hessen (ZFEH)

**VERSICHERUNG DES ARBEITGEBERS ÜBER DIE
BEVOLLMÄCHTIGUNG ZUR DURCHFÜHRUNG DES
BESCHLEUNIGTEN FACHKRÄFTEVERFAHRENS
NACH § 81A ABS. 1 AUFENTHG**

Fachkraft

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)		
Telefonnummer inkl. Landesvorwahl		E-Mail-Adresse

Arbeitgeber

Name des Unternehmens
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
ggf. Betriebsstätte (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

vertreten durch (Beschäftigte/r des Arbeitgebers)

Name	Vorname

dienstliche Telefonnummer	dienstliche E-Mail-Adresse

(alle Felder sind auszufüllen)

Hiermit versichere ich, dass ich durch die o. g. Fachkraft bevollmächtigt bin, bei der Zentralen Stelle für Fachkräfteeinwanderung Hessen (ZFEH) das beschleunigte Fachkräfteverfahren nach § 81a AufenthG sowie die sonstigen ggf. damit zusammenhängenden und in § 81a Abs. 3 AufenthG aufgeführten Verfahren zu beantragen und sie hierbei in allen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten. Mir wurde die Befugnis erteilt, 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 beschleunigten Fachkräfteverfahrens erforderlichen Angelegenheiten ggü. der ZFEH der für die berufliche Anerkennung zuständigen Stelle sowie der ggf. sonstigen zuständigen Behörden,

- das Ein- und Nachreichen der für die Verfahren erforderlichen Unterlagen einschließlich der personenbezogenen Daten der Fachkraft,
- die Vornahme von Zahlungen von für den Abschluss der Verfahren erforderlichen Gebühren,
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an die Fachkraft adressierten Post und
- den Antrag auf Aufnahme der Familienzusammenführung nach § 81a Abs. 4 AufenthG ins beschleunigte Fachkräfteverfahren.

Bei Durchführung des Verfahrens durch Dritte:

Ich bin bevollmächtigt und berechtigt, eine Untervollmacht, die den Umfang der erteilten Vollmacht nicht überschreiten darf, zu erteilen und zu widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitgebers

Bei Durchführung des Verfahrens für Familienangehörige:

Ehepartner/in

Name	Vorname

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)		
Telefonnummer inkl. Landesvorwahl		E-Mail-Adresse

Darüber hinaus versichere ich, dass ich durch den/die o.g. Ehepartner/in der o.g. Fachkraft im selben Umfang bevollmächtigt bin, die Aufnahme des Familiennachzugs nach § 81a Abs. 4 AufenthG in das beschleunigte Fachkräfteverfahren zu beantragen.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitgebers

Kinder:

Kind 1

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

Kind 2

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

Kind 3

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

Kind 4

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

Ich versichere, dass ich durch den/die Sorgeberechtigten des/der o.g. minderjährigen, ledigen Kindes/Kinder der o.g. Fachkraft im selben Umfang bevollmächtigt bin, die Aufnahme des Familiennachzugs nach § 81a Abs. 4 AufenthG in das beschleunigte Fachkräfteverfahren zu beantragen und die benannten Kinder hierbei in allen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitgebers