*Vorname Name*

*Straße Hausnummer*

*PLZ Ort*

**VOLLMACHT**

Hiermit erteile ich, *Max Mustermann*, geb. *01.01.1901* in *Musterstadt*, *Frau* *Mina Mustermann*, geb. *31.12.1999* in *Musterdorf*, z.Zt. wohnhaft *Musterweg 2* in *1234 Mustertal*, die Vollmacht, meine Interessen gegenüber dem Bistum Hildesheim in allen persönlichen Angelegenheiten zu vertreten.
Diese Vollmacht bezieht sich insbesondere auf die Antragstellung und Vertretung gemäß des „Antrags auf Leistungen in Anerkennung des Leids, das Opfern sexuellen Missbrauchs zugefügt wurde“.
*Die/Der* Bevollmächtigte ist außerdem dazu berechtigt, in meinem Namen ein Beschwerdeverfahren bei der Katholischen Datenschutzaufsicht Nord für mich zu führen.

*Musterstadt, den 02.02.2021*

*((eigenhändige Unterschrift))*