

**Firmenstempel**

Kundennummer (falls bekannt):

Agentur für Arbeit Dortmund

44116 Dortmund

Abrechnung und Beantragung von Kurzarbeitergeld

**Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige ich

(Name und Anschrift des Steuerberaters bzw. der beauftragten Person)

Anträge auf Erstattung des Kurzarbeitergeldes in meinem Namen zu erstellen und rechtsverbindlich zu unterschreiben.

Sämtliche Lohnunterlagen befinden sich  im Betrieb\*  
 im Steuerbüro\*.

Prüfungen der Leistungsanträge sollen  im Betrieb\*  
 im Steuerbüro\*  
erfolgen.

Diese Vollmacht ist gültig bis  \_\_\_\_\_  auf Widerruf  
(Bitte Datum angeben)

\*= zutreffendes bitte ankreuzen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebsinhabers/Geschäftsführer

Bitte senden Sie diese Vollmachten per Post an die o.a. Anschrift  
oder per E-Mail an : [Dortmund.032-OS@arbeitsagentur.de](mailto:Dortmund.032-OS@arbeitsagentur.de)  
oder per FAX an : 0231 /842 9232