

Vollmacht



Poststelle: _____

Vollmachtgeber

Name / Firma: _____ Vorname: _____ Tel. P.: _____ Tel. G.: _____

Strasse, Nr.: _____ Postfach: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Gültig ab: _____ bis und mit: _____

Diese Vollmacht ersetzt alle bisherigen. Bitte merken Sie alle Bevollmächtigungen vor.

Folgende Personen sind ermächtigt, die an mich / uns gerichteten Postsendungen aller Art (inkl. Geldsendungen) in Empfang zu nehmen und rechtsgültig dafür zu unterzeichnen.

	Name	Vorname:	Adresse	PLZ / Wohnort
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____

Ort / Datum

Unterschrift der Vollmachtgebers

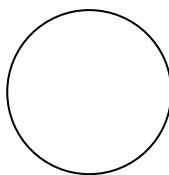
Durch die Post oder zuständige Amtsstelle auszufüllen

Beglaubigung

Vollmachtgeber persönlich bekannt
 Vorgewiesene Ausweisschrift: _____
ausgestellt in: _____
auf den Namen von: _____
Datum: _____

Nr.: _____
von: _____
am: _____

Die Echtheit der Unterschrift und die
Berechtigung des Vollmachtgebers



Poststelle oder zuständige Amtsstelle

zur Bevollmächtigung bezeugt:
Visum der Mutationsstelle:
