



## Dauervollmacht

Postfiliale \_\_\_\_\_

### 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:	Wohnadresse	PLZ / Wohnort
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vollmachtgebers \_\_\_\_\_

**Durch die Post oder zuständige Amtsstelle auszufüllen**

### Beglaubigung

Vollmachtgeber persönlich bekannt

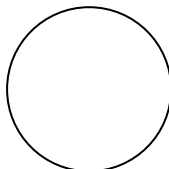
Vorgewiesene Ausweisschrift: \_\_\_\_\_

ausgestellt in: \_\_\_\_\_

auf den Namen von: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Die Echtheit der Unterschrift und die Berechtigung des Vollmachtgebers



zur Bevollmächtigung bezeugt:

Visum der Mutationsstelle: \_\_\_\_\_

Nr.: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_

Postfiliale oder zuständige Amtsstelle \_\_\_\_\_

POV / 500.02 / e / V2.0 / 01.2020