

Vollmacht

Vollmachtgeber

Vor- & Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ & Ort _____

Vollmachtnehmer

Vor- & Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ & Ort _____

Hiermit erteile ich oben genannten VollmachtnehmerIn die Befugnis folgendes Rechtsgeschäft für mich abzuschließen:

Ort, Datum

Unterschrift (Vollmachtgeber)