

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)