

Vollmachtserklärung

Hiermit bevollmächtige ich,

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Daten des Bevollmächtigten:

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

ausgewiesen durch: _____

beim Bürgerbüro der Verbandsgemeinde Jockgrim folgende Dienstleistung

(bitte Art der vorzunehmenden Dienstleistung eintragen)

für mich vorzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers