**VOLLMACHT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vollmachtgeber |  | Bevollmächtigter |
|  |  |  |
|  | Vor- und Nachname |  |
|  | Straße + Hausnr. |  |
|  | PLZ & Stadt |  |
|  | Geburtsdatum |  |
|  | Telefonnummer |  |

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den o.g. Bevollmächtigten gegenüber

|  |
| --- |
|  |
| Person / Behörde / Unternehmen / Institution |
|  |

zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst folgende/s Geschäft/e:

|  |
| --- |
|  |

Dem Bevollmächtigten ist Folgendes nicht gestattet:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Vollmacht ist befristet; sie erlischt unwiderruflich mit Ablauf des: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum und Ort |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Unterschrift Vollmachtgeber |  | Unterschrift Bevollmächtigter |