

VORBEREITUNG ZUR VOLLMACHT:

1. VOLLMACHTGEBER

Name, Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Anschrift (Straße, Wohnort)

Familien- /Güterstand

Tel-/Fax.Nr./eMail

Staatsangehörigkeit

2. BEVOLLMÄCHTIGTE

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Wohnort)

Tel-/Fax.Nr./eMail

allein vertretungsberechtigt?

1. Bevollmächtigter

ja nein

Befugnis, Geschäfte mit sich

selbst abzuschließen?

ja nein

2. Bevollmächtigter

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Wohnort)

Tel-/Fax.Nr./eMail

allein vertretungsberechtigt?

ja nein

Befugnis, Geschäfte mit sich

selbst abzuschließen?

ja nein

BITTE ÜBERSENDEN SIE

an mich

an folgende weitere Beteiligten:

je einen **kostenpflichtigen** Entwurf

per E-Mail als unverschlüsseltes pdf-Dokument

per Post

(Ort, Datum)

(Unterschrift)