**VOLLMACHT**

Hiermit bevollmächtige ich

Frau/Herrn/Divers

Vorname:

Zuname:

mich,

Vorname:

Zuname:

in folgender Angelegenheit zu vertreten:

Die Vollmacht ist bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gültig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers