

Vollmachtserklärung

Hiermit bevollmächtige ich,

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Daten des Bevollmächtigten:

Vorname und Nachname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtstag / -ort _____

bei der Verbandsgemeinde Jockgrim:

(bitte Art der vorzunehmenden Dienstleistung eintragen)

in meinem Namen vorzunehmen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Vollmachtgebers)