Vollmacht



Hiermit bevollmächtige id	ch,	
Name / Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:	65606 Villmar (Ortsteil)
Frau / Herrn		
Name / Vorname:	-	
Geburtsdatum:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:	65606 Villmar (Ortsteil)
	nen Situation nicht mögliche alltä nenten oder die Abholung/Ablieferur	
(Ort. Datum)		nterschrift des Vollmachtgebers)