VOLLMACHT

Bevollmächtigte(r): Familienname, Vorname, Titel,		Geburtsdatum:
Anschrift: Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Stock, Türnummer		
Postleitzahl:	Ort:	Beruf:

Ich bevollmächtige obengenannte Person, die Ab- und Anmeldung(en) meines Kraftfahrzeuges (meiner Kraftfahrzeuge) bzw. Anhängers (Anhänger) bei der zuständigen Behörde bzw. Zulassungsstelle einer beliehenen Versicherungsgesellschaft durchzuführen, die erforderlichen Unterschriften im Vollmachtsnamen zu leisten und Schriftstücke sowie Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Ich erkläre gleichzeitig, dass die erteilte Vollmacht bis auf Widerruf Gültigkeit hat.

Vollmachtgeber(in): Familienname, Vorname, Titel,		Geburtsdatum:
Anschrift: Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Stock, Türnummer		
Postleitzahl:	Ort:	Beruf:

....
Ort Datum Unterschrift des Vollmachtgebers