VOLLMACHT

Ich, Halter/in des folgenden Fahrzeugs

Name, Vorname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Adresse :

erteile hiermit Vollmacht an

Name, Vorname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Adresse :

Diese Vertraunsperson wird hiermit bevollmächtigt, Ersatz-Autoschlüssel für mein Fahrzeug nachmachen zu lassen.

Model :

Kennzeichen :

Datum, Ort : Unterschrift :