

Name des Vollmachtgebers _____

(Vorname und Nachname)

Ich als Vollmachtgeber, geboren am (z.B. 01.01.1990) ____ / ____ / ____ in _____

(Stadt) und wohnhaft in _____

(Straße und Hausnr., Stadt/PLZ) erteile gegenüber nachfolgend genannter Person eine Vollmacht, in meinem Namen die weiter unten beschriebenen Tätigkeiten durchzuführen.

Name und Adresse des Bevollmächtigten:

Beschreibung und Bestandteil der Vollmacht (z.B. Verwalten der Kfz-Versicherung, d.h. Auskünfte erhalten und Vertragsänderungen beauftragen):

(Bitte geben Sie uns hier möglichst konkrete Angaben)

Die Vollmacht ist gültig bis _____ / auf Widerruf *(ausfüllen oder Feld streichen)*.

Ort und Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers
