

Widerruf der Vollmacht

Vorname: _____ Name: _____

Geb. Datum: _____

Gewerbestandort: _____

Aktuelle Heimatadresse: _____

Hiermit widerrufe ich alle von mir erteilten Vollmachten an Agenturen, Institutionen und Privatpersonen mit sofortiger Wirkung.

Ich ersuche alle mir zugehenden Schriftstücke bis auf Widerruf an meine

Gewerbestandortadresse ☐

Heimatadresse ☐ zu senden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

(GewerbeinhaberIn/PersonenbetreuerIn)

Identitätsnachweis von der widerrufenden Person (Kopie vom Reisepass oder Personalausweis) beiliegend!