

V O L L M A C H T

Bevollmächtigter

Name	
Adresse	

Die oben genannte Person/Firma wird bevollmächtigt die

ANMELDUNG ABMELDUNG UMMELDUNG

für das Kraftfahrzeug

Marke / Type	
Fahrgestell Nr.	

durchzuführen, Fahrzeugpapiere und Kennzeichentafeln in Empfang zu nehmen, und für mich Unterschriften zu leisten.

Fahrzeugbesitzer

Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Beruf	

_____, am _____
Ort, Datum

Unterschrift