

Neutrale VOLLMACHT

Persönliche Daten (Vollmachtgeber)

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Beruf

Ich bevollmächtige (Vollmacht Empfänger)

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

bis auf jederzeitigen Widerruf für mich/uns im Zusammenhang mit der Kraftfahrzeugzulassung bei der Behörde und beliehenen Versicherern Anträge zu stellen, die erforderlichen Unterschriften zu leisten und Urkunden sowie Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift