

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 Kennzeichen in Empfang zu nehmen, und für mich
Unterschriften zu leisten.

Fahrzeugbesitzer

Name

Adresse

Geburtsdatum

Beruf

Ort, Datum

Unterschrift