

An:

Stadtverwaltung Werdau
Markt 10-18
08412 Werdau

Tel.: +49 3761 594 0
Fax: +49 3761 594 333
E-Mail: stadtverwaltung@werdau.de

Vollmachtserklärung

Ich

Vor- und Nachname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

bevollmächtigte

Vor- und Nachname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

zur Durchführung / Übernahme / Inanspruchnahme folgender Tätigkeit / Leistung:

Hinweis: Der Bevollmächtigte muss zur Legitimierung ein Ausweisdokument vorlegen!

Ort

Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers