

Absender/in

Vollmacht für die Beantragung eines Kurzzeitkennzeichens

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

1. Vollmachtgeber/in

Familienname		Vorname		Ggf. Name der juristischen Person	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort				
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bevollmächtigte/r

Familienname		Vorname		Ggf. Name der juristischen Person	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

3. Ergänzungen

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem Namen Kurzzeitkennzeichen zu beantragen und entgegenzunehmen.

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------