

Vollmacht

Name: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Ich (wir) bevollmächtige(n) hiermit:

Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten



2120 Wolkersdorf • Haasgasse 6 • Tel.: 02245/2469

Alle mein(e) Fahrzeug(e) betreffenden Erledigungen (An-, Ab- und Ummeldungen, Berichtigungen, Hinterlegung, Duplikatzulassungsschein, u.ä.m.) bei der Zulassungsbehörde/-stelle durchzuführen und die hierfür erforderlichen Unterschriften zu leisten, sowie Fahrzeugdokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen. Diese Vollmacht umfasst auch die Einholung von Auskünften aus der Zulassungsdatei/ Einsichtnahme in Akten und die Einbringung von Rechtsmitteln.

Ort

Datum

Unterschrift