**VOLLMACHT**

Hiermit bevollmächtige ich, *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*, *Wählen Sie ein Element aus.* *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*, mich in folgender Angelegenheit/in folgenden Angelegenheiten zu vertreten:

*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*.

Die Vollmacht ist zeitlich befristet; sie erlischt unwiderruflich mit Ablauf des *Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben..*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers