

VOLLMACHT ANTRAG AUF AKTENZUGANG

Der/die Unterfertigte _____
geboren in _____ am ____/____/_____
wohnhaft in (Straße, Platz) _____ Nr. _____
Ort _____ Prov. _____ PLZ _____
Steuernummer _____
Identitätskarte Nr. _____
ausgestellt von _____ il ____/____/_____

BEVOLLMÄCHTIGT

Herrn/Frau _____
geboren in _____ am ____/____/_____
wohnhaft in (Straße, Platz) _____ Nr. _____
Ort _____ Prov. _____ PLZ _____
Steuernummer _____
Identitätskarte Nr. _____
ausgestellt von _____ il ____/____/_____

in meinem Namen folgende Handlung durchzuführen:

- ☐ Antrag um Zugang zu den unten angeführten Dokumenten
- ☐ Abholung Kopie der unten angeführten Dokumente

Datum ____/____/_____

Unterschrift

Anlagen

Fotokopie der Identitätskarte des Vollmachtgebers und des Bevollmächtigten