

# Vollmacht gegenüber Behörden

Empfänger

Name

Strasse

PLZ/Ort

Absender

Name

Strasse

PLZ/Ort

Für den Fall, dass ich, \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ nicht mehr in der Lage bin, meine Angelegenheiten  
mit kommunalen oder staatlichen Behörden zu regeln, bevollmächtige ich hiermit

Herrn/Frau

wohnhaft in

dies stellvertretend für mich zu tun.

Mitarbeiter/innen der Behörden befreie ich hiermit gegenüber ihm/ihr von der Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift