

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

....., geb. am / in
(Name, Vorname)

BPA-Nr. (Ausweis muss im Original vorliegen)

Herrn / Frau
(Name, Vorname, Adresse)

BPA-Nr. (Ausweis muss im Original vorliegen)

die Anmeldung in der Gemeinde Graben vorzunehmen.

Zuzug von : (genaue Adresse)

.....

Neue Anschrift: (genaue Adresse)

.....

Zuzugsdatum:

.....

Religion:

Evangelisch Katholisch ohne Angabe

Familienstand:

Ledig Verheiratet Geschieden

Ort, Datum: Unterschrift: