

Vollmacht Gemeinsamer Antrag

Vollmachtgeber:

Name Vorname / Unternehmensbezeichnung														
Teilort														
Straße, Hausnummer														
PLZ, Wohnort														
Unternehmensnummer	08 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>													

Hiermit erteile/n ich/wir die Vollmacht, mich/uns gegenüber dem Landratsamt Alb-Donau-Kreis in den Verfahren des **Gemeinsamen Antrages** zu vertreten.

Diese Vollmacht gilt ab.....bis auf Widerruf. Der Widerruf der Vollmacht kann jederzeit erfolgen und wird dem Landratsamt schriftlich mitgeteilt.

..... Ort, Datum Unterschrift
..... Ort, Datum Unterschrift
..... Ort, Datum Unterschrift

Vollmachtnehmer:

..... Ort, Datum Unterschrift
..... Ort, Datum Unterschrift
..... Ort, Datum Unterschrift

Vom Vollmachtgeber und Vollmachtnehmer ist eine Kopie des gültigen Personalausweises / Reisepasses beizufügen.

<p>Amtliche Vermerke – nicht vom Antragsteller/in auszufüllen!</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmachtgeber/in und Bevollmächtigte/r haben sich persönlich ausgewiesen</p> <p><input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis/Reisepass liegt vor</p>	Sachbearbeiter
---	----------------