## Einzelvollmacht

Vollm	nachtgeber			
Herr/	′ Frau	, geb	Familienstand	
_	haft in		<del></del>	
Strain	e, PLZ, Ort,			
Beauft	ragt und bevollmä	chtigt		
Bevo	llmächtigter			
Alber 1676 HR N	a DSS UG (haftung t-Schweitzer-S 1 Hennigsdorf. r.: HRB 14609 r.: 053/117/00	traße 5a		
Ihn in	folgendes Geschäf	t zu vertreten.		
•	Die Weiterleitu und Behörden.	ng vollständig ausgefü	illter Anträge an die entsprechenden Äm	ter
1.	mit höchster Gew	vissenhaftigkeit auszufüh	gte verpflichtet sich, die festgelegten Aufgabe ren und absolute Treue sowie Verschwiegenh lamen und im Interesse des Vollmachtgebers	eit
2.	entsprechenden I		cht erlischt automatisch mit Abschluss des n jederzeit widerrufen werden. Die Gültigkeit 	
3.		mit dieser Vollmacht gilt	t: Für eventuelle Streitigkeiten im der Gerichtsstand am Wohnsitz des	
4.	Unterschrift:			
Ort, Datum			Ort, Datum	
Vollmachtgeber		_	Bevollmächtigter	