



Ihr "Fair"sicherungsberater

Schachner 0676 3024439

Name

Adresse

Geb.Datum

Vollmacht zur KFZ-An-/Abmeldung

Ich (wir) bevollmächtige(n) hiermit

Name	
Adresse	Geb.Datum

für mich (uns) rechtsverbindlich zu zeichnen sowie Dokumente und Kennzeichentafeln entgegen zunehmen.

Ich (Wir) erkläre(n) gleichzeitig, dass die erteilte Vollmacht bis auf Widerruf Gültigkeit hat.

Ort

Datum

Unterschrift Bevollmächtigter