

Stadt Rathenow
Bürgerservice
Sachbereich Meldewesen
Berliner Str. 15
14712 Rathenow

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich- **Vollmachtgeber**:

Name, Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: *(Straße, Nr. PLZ, Ort)* _____

Herrn/Frau-**Vollmachtnehmer**: *(Bitte Personalausweis oder Reisepass vorlegen)*

Name, Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: *(Straße, Nr., PLZ, Ort)* _____

Für mich eine *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Meldebescheinigung
- Anmeldung
- Ummeldung
- Abmeldung
- Sonstiges: _____

Zu beantragen bzw. durchzuführen.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers