

Vollmachtgeber

Name
Vorname
Geburtsdatum
Geburtsort
Straße
PLZ
Ort

Vollmachtnehmer

Name
Vorname
Geburtsdatum
Geburtsort
Straße
PLZ
Ort

Vollmacht

hiermit bevollmächtige ich die o.g. Person in meinen Namen eine Kfz-Versicherung für das Fahrzeug:

Hersteller
Typ
amtliches Kennzeichen
Nr. des Fahrzeugbriefes

abzuschließen.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Unterschrift Vollmachtnehmer