Vollmacht

zur An-, Um, oder Abmeldung

.,			•		onen:
ĸ	nnt	コレモ	nta	rmati	anan:
1	UIIL	anı	HILL	ııııaı	UHEH.

Ansprechpartner: Herr Jahnke

E-Mail: alexander.jahnke@tessin.de

Telefon: 038205 781 – 24

Fax: 038205 781 – 50

Internet: www.stadt-tessin.de

Art der Vollmacht:		
☐ Anmeldung	Ummeldung	Abmeldung eines Wohnsitzes
Angaben zum Vollmachtgeber:		
Nachname	Vo	orname
Geburtsdatum	Ge	eburtsort
ggf. Firma		
Bisherige Anschrift:		
Straße, Hausnummer	Po	ostleitzahl, Ort
Neue Anschrift:	I	
Straße, Hausnummer	Po	ostleitzahl, Ort
Angaben zum Bevollmächtigten:		
Nachname	Vo	orname
Geburtsdatum	Ge	eburtsort
ggf. Firma		
Straße, Hausnummer	Po	ostleitzahl, Ort
Einverständniserklärung: Ich erkläre mein Einverständnis, dass di melderechtlichen Angelegenheiten erhä		on eine Bevollmächtigung zur Regelung meiner
Ort, Datum	Ur	nterschrift Vollmachtgeber

Bitte beachten:

Sowohl die Identität des Vollmachtgebers als auch die des Bevollmächtigten müssen auf dem Einwohnermeldeamt festgestellt werden. Legen Sie dazu der zuständigen Behörde den gültigen Personalausweis bzw. Reisepass des Vollmachtgebers und der bevollmächtigten Person vor.