



Vollmacht

Gültig bis _____

Eigentümer: _____ Ordnungsnummer: _____

Nr	Name und Vorname	Geburtsdatum	Strasse und Nr.	PLZ, Ort
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ernennen hiermit

Name und Vorname	Geburtsdatum	Strasse und Nr.	PLZ, Ort

Ordnungsnummer (falls vorhanden): _____

zur / zum Bevollmächtigten in folgender Angelegenheit:

- Vertreter an Versammlung
- Vertreter bei Einsprache
- Vertreter bei Wunschtagen
- Vertreter bei Veräusserung

Nr	Ort und Datum	Unterschrift Vollmachtgebende
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Bitte eine Kopie der Vollmacht an die Gemeinde Nussdorf