



# Verwaltungsgemeinschaft Veitsbronn



Gemeinden Veitsbronn und Seukendorf

Tel: 0911/75208-27

Fax: 0911/75208-38

## Vollmacht

### Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

**Familienname:**

**Vorname(n):**

**Anschrift:**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

**Bevollmächtigte Person Frau/Herrn**

**Familienname:**

**Name:**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

**zur Abholung meines**

Personalausweises  Reisepasses

**PIN-Brief erhalten**

Ja  Nein

**Meinen alten Personalausweis  
Reisepass möchte ich**

- entwertet zurück erhalten  
 abgeben und vernichten lassen

Anmeldung bzw. Ummeldung des Wohnsitzes

**Ort, Datum, Unterschrift**