

## VOLLMACHT

Ich bevollmächtige das **Versicherungsbüro**

**V.I.P.**  
**Markus Albero Grimmenstein**  
**0664/33 86 244**  
**Neugasse 22**  
**7223 Sieggraben**

die Abmeldung bzw. Anmeldung meines KFZ bzw. Anhängers vorzunehmen und die erforderlichen Unterlagen (KFZ-Tafeln etc.) entgegenzunehmen, sowie eine Hinterlegung bzw. Hinterlegungsaufhebung und eventuelle Namens- oder Adressänderungen durchzuführen.

Gleichzeitig erkläre ich, dass die erteilte Vollmacht bis auf Widerruf Gültigkeit hat.

Angaben zur eigenen Person:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift V.I.P.