



## VERTRETUNGSVOLLMACHT

### Vollmachtgeber/in

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Straße PLZ/Ort

.....  
Telefon Mobil E-Mail

### Vollmachtnehmer/in

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Straße PLZ/Ort

.....  
Telefon Mobil E-Mail

Hiermit wird der/die eingetragene Vollmachtnehmer/in berechtigt, mich in allen vertraglichen Angelegenheiten bei der Firma nienbox zu vertreten. Die Kopie eines Ausweises liegt bei.

.....  
DATUM/UNTERSCHRIFT DES VOLLMACHTGEBERS