

Vollmacht (KFZ-Abmeldung)

Name: _____
Anschrift: _____
Beruf: _____
Geburtsdatum: _____

Ich (wir) bevollmächtige/n

bei der Zulassungsbehörde für mein(e)/unser(e) Fahrzeug(e) die Abmeldung meines/unseres Fahrzeuges vorzunehmen.

Diese Vollmacht gilt bis zum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift