VOLLMACHTSERKLÄRUNG ZUR ABHOLUNG DES PERSONALAUSWEISES

| Hiermit erteile ich: | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name / Vorname: | | |
| Straße / Hausnummer: | | |
| PLZ und Wohnort: | | |
| die Vollmacht, meinen Perso | onalausweis durch | |
| (Daten des Bevollmächtigten – bitt | e ausfüllen) | |
| Name / Vorname: | | |
| Straße / Hausnummer: | | |
| PLZ / Wohnort: | | |
| Geburtstag / -ort: | | |
| bei der: | Stadt Bergkamen Bürgerbüro Rathausplatz 4, 59192 Bergka Öffnungszeiten: Montag, Dienstag, Donnerstag: Mittwoch, Freitag: jeden 1. & 3. Samstag im Monat | 7.30 - 16.30 Uhr 7.30 - 12.30 Uhr 10.00 – 12.00 Uhr |
| abholen zu lassen. Die Abho | olung ist ohne Termin von Mo-Fr | am Schnellschalter möglich. |
| Hinweis: Bei Abholung durch vorzulegen! | Vollmacht ist ein Ausweisdokun | nent des Bevollmächtigten |
| (Ort) | (Datum) (U | nterschrift des Vollmachtgebers) |
| □ Vollmacht geprüft. | de - wird von der Ausweisbehörde | |
| (Ort) | (Datum) (Hi | nterschrift des Sachhearheiters) |