

VOLLMACHTSFORMULAR

VOLLMACHT

Der/Die Unterzeichnete,

Name:

Vornamen:

Straße, Nummer, Briefkastennummer:

Postleitzahl:

Ort/Stadt:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

erklärt hiermit, Herrn/Frau:

Name:

Vornamen:

Straße, Nummer, Briefkasten:

Postleitzahl:

Ort/Stadt:

Vollmacht zu erteilen, um in seinem/ihrem Namen und Auftrag bei der für die Mandatslisten und Vermögenserklärungen zuständigen Kanzlei des Rechnungshofes eine Vermögenserklärung einzureichen.

Geschehen zu, am

(Unterschrift des **Vollmachtgebers**, nach dem handschriftlichen Vermerk des Vollmachtgebers „Gut für Vollmacht“)