



Markt Murnau a. Staffelsee

Landkreis Garmisch-Partenkirchen

Vollmacht - Wohnsitzänderung

- An- bzw. Ummeldung eines Wohnsitzes
- Abmeldung eines Wohnsitzes

Vollmachtgeber

Name: _____

Vorname: _____

Straße, HNr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass die unten genannte Person eine Bevollmächtigung zur Regelung meiner melderechtlichen Angelegenheiten erhält.

Bevollmächtigte Person

Name: _____

Vorname: _____

Straße, HNr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Hinweis Datenschutz:

Mit diesem Formblatt werden lediglich Daten zur Identifizierung der Antragsteller erhoben.

Dieses Formblatt wird elektronisch erfasst und dem Antrag beigelegt. Die Löschung erfolgt gemäß gesetzlichen Vorgaben.