



# Markt Murnau a. Staffelsee

Landkreis Garmisch-Partenkirchen

## Vollmacht - Wohnsitzänderung

- Anmeldung eines Wohnsitzes
- Ummeldung eines Wohnsitzes
- Abmeldung eines Wohnsitzes

### Vollmachtgeber

---

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, HNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber