

Vollmachtgeber



Ich/wir bevollmächtige/n hierdurch


das Büro

**BpS - Buchhaltung
Carsten Wiegmann
Hambergstraße 66
37124 Rosdorf
Tel.: 0551 / 49 26 83 - 80
Fax: 0551 / 49 26 83 - 75**

mich/uns in allen Angelegenheiten gegenüber sonstigen Behörden und Stellen zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Entgegennahme von Zustellungen,
zur Erteilung von Untervollmacht im Namen und für Rechnung des Vollmachtgebers.

Gleichzeitig bestelle/n ich/wir das oben genannte Büro als Zustellungsvertreter.


(Ort, Datum)

(Unterschrift)