

VOLLMACHT

Herr / Frau / Firma

Adresse

Geburtsdatum _____ Beruf- _____

bevollmächtigt Herrn / Frau / Firma und seine Mitarbeiter

Versicherungsbüro Hössinger

Staatlich geprüfter Versicherungsmakler

3107 St.Pölten, Mühlweg 96

Tel. 02742 / 219 66 - 0

Fax.02742 / 219 66 - 40

Mobil 0664 / 200 42 71

E – Mail: buero@vbhoessinger.at

die Abmeldungen

die Anmeldungen

die Ab- und Anmeldungen

Internet: www.vbhoessinger.at

bei der Zulassungsbehörde bez. Zulassungsstelle durchzuführen und die zur Anmeldung/Abmeldung notwendigen Unterschriften für mich / uns zu leisten, sowie alle mein(e) Fahrzeug(e) betreffenden Erledigungen (An-,Ab-, und Ummeldungen, Hinterlegung, Duplikattypschein u.ä.m.) bei der Zulassungsbehörde bez. Zulassungsstelle durchzuführen und die hierfür erforderlichen Unterschriften zu leisten, sowie Fahrzeugdokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Diese Vollmacht umfasst auch die Einholung von Auskünften aus der Zulassungsdatei sowie eine Einsichtnahme in Akten und Einbringung von Rechtsmitteln. Sowie für mich / uns KFZ – Versicherungen abzuschließen.

Ort, Datum

The logo consists of the letters 'VBH' in a large, bold, red, outlined font. The letters are stylized with a double outline effect.

Unterschrift