

Vollmacht

Partner 1 (Vollmachtgeber 1, bei Hetero-Paaren, die Frau):

Name _____ Telefonnummer _____
Vorname _____ eMail _____
Straße, Haus-Nr. _____
Postleitzahl _____
Ort _____
Land _____

und

Partner 2 (Vollmachtgeber 2, bei Hetero-Paaren, der Mann):

Name _____ Telefonnummer _____
Vorname _____ eMail _____
Straße, Haus-Nr. _____
Postleitzahl _____
Ort _____
Land _____

Wir bevollmächtigen

Name	Dieter Masche	Personalausweisnummer	924526451
Firma	Dan-Hochzeits-Service	Telefonnummer	0049.7041.949 93 87
Straße, Haus-Nr.	Im Hagen 10/1	e-Mail	d-h-s@mail.de
Postleitzahl	D-75417		
Ort	Mühlacker		
Land	Deutschland		

Der *Dan-Hochzeits-Service* darf uns in unserem Anliegen bei der Staatsverwaltung repräsentieren. Er darf einen Antrag für ein Ehefähigkeitszeugnis für uns einreichen und vertritt uns während der Sachbearbeitung unseres Antrags. *Dan-Hochzeits-Service* ist darüber hinaus dazu befugt, uns beide in der oben genannten Angelegenheit zu vertreten.

Wir sind darüber informiert, dass sämtliche Korrespondenz von der Staatsverwaltung an den *Dan-Hochzeits-Service* gesendet wird.

Die Vollmacht entfällt automatisch, wenn die Staatsverwaltung den Antrag für ein Ehefähigkeitszeugnis geprüft hat. Bei einer Widerrufung der Vollmacht bitten wir Sie der Staatsverwaltung Bescheid zu geben.

Ort/Datum

Unterschrift Vollmachtgeber 1 (bei Hetero-Paaren, die Frau)

Ort/Datum

Unterschrift Vollmachtgeber 2 (bei Hetero-Paaren, der Mann)