

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	0049.395.779 779 29
Straße, Haus-Nr.	Kirchstraße 44	Mobil	+49.152.24 24 36 56
Postleitzahl	D-17039	e-Mail	d-h-s@mail.de
Ort	Trollenhagen		
Land	Deutschland		

Der *Dan-Hochzeits-Service* (DHS) darf uns in unserem Anliegen bei der Agentur für FamilienRecht 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 Agentur für FamilienRecht an den *Dan-Hochzeits-Service* gesendet wird.

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

Ort/Datum

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

Ort/Datum

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