

Geschäftszeichen: _____

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, _____
(Nachname, Vorname)

Herr Frau _____
(Nachname, Vorname)

mich bei der Vereinbarung nach § 16 Abs. 4 SächsVermKatG (Grenzverhandlung) zu vertreten und die Vereinbarung zu unterschreiben.

(Ort, Datum)

(Nachname, Vorname)

Senden Sie dieses Dokument vorab per Fax an folgende Faxnummer: 0371 400 79 61
oder übergeben Sie diese Vollmacht vor Ort beim Grenztermin an den ÖbVI.

