



## Vollmacht zur Anmeldung/ Ummeldung/ Abmeldung im Bürgerbüro der Gemeinde Twist

### 1. Vollmachtgeberin/ Vollmachtgeber

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort)

### 2. Bevollmächtigte/ Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort)

**Hiermit erteile ich der unter Punkt 2 genannten Person die Vollmacht zur Regelung meiner melderechtlichen Angelegenheiten.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Vollmacht gebenden Person)