



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)