

ZUSTELLUNGSVOLLMACHT

hiermit bestimme ich, der Vollmachtgeber,

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum und Ort: _____

Wohnhaft: _____

Herrn / Frau

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum und Ort: _____

Wohnhaft: _____

zu meinem/zu meiner Zustellungsbevollmächtigten.

Die als Zustellungsbevollmächtigter benannte Person soll in nachfolgenden Angelegenheiten meine Post für mich in Empfang nehmen und ggf. an mich per Post/E-Mail an folgende Adresse weiterleiten:

Postanschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angelegenheiten:

behördliche Angelegenheiten, insbesondere Verfahren vor den deutschen Gerichten, ausgenommen Strafgerichten/Strafverfolgungsbehörden, vor allem behördliche Zustellungen wie Anträge, Klagen, Bescheide etc., Mitteilungen und Ladungen

sämtliche private Post einschließlich Zahlungsaufforderungen, auch ärztliche Unterlagen etc.

insbesondere: _____

Diese Zustellungsvollmacht gilt bis auf Widerruf. Der Widerruf hat gegenüber dem Zustellungsbevollmächtigten schriftlich zu erfolgen.

Personaldokument des Vollmachtgebers und des Vollmachtnehmers als Kopie in der Anlage.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vollmachtgeber: _____