

# BÖHM Claudia

## VERSICHERUNGSMAKLERBÜRO

[boehm.claudia@chello.at](mailto:boehm.claudia@chello.at)

[www.versicherungsmaklerbuero.at](http://www.versicherungsmaklerbuero.at)

<b>KUNDENBÜRO:</b> 1180, Gersthoferstr. 125-127/3/31	<b>SERVICENUMMERN:</b> 0650/4840880 0650/4840881	<b>Tel.: 01/4840880</b> <b>Fax: 01/4840881</b>
---	--	---

# VOLLMACHT

Ich, .....

wohnhaft in .....

bevollmächtigte Frau/Herrn

.....

wohnhaft in .....

alle mein(e) Fahrzeug(e) betreffenden Erledigungen (An-, Ab-, Ummeldungen, Berichtigungen, Hinterlegung, Duplikatzulassungsschein, u.ä.m.) bei der Zulassungsbehörde durchzuführen und die hierfür erforderlichen Unterschriften zu leisten, sowie Fahrzeugdokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Datum ..... Unterschrift .....