

Vollmacht für Beschwerden:

Ich:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Bevollmächtigte hiermit

Frau/Herrn:

Die Beschwerde über:

für mich zu übernehmen.

Diese Vollmacht kann jederzeit von mir rückgängig gemacht werden.

Ort/Datum

Unterschrift: