CEST Versicherungsbüro KG | GISA-Zahl: 34543344
Simmeringer Hauptstraße 24, A-1110 Wien
Tel.: +43 678 122 1428 |office@cestversicherung.at

Vollmacht - KFZ An-/Abmeldung

VOLLMACHTGEBER:

Name & Nachname: _____

Anschrift: _____

PLZ & Ort: _____

Geburtsdatum: _____

BEVOLLMÄCHTIGTER:

Name & Nachname: _____

Anschrift: _____

PLZ & Ort: _____

Geburtsdatum: _____

für mich(uns) die behördliche Ab- und/oder Anmeldung meines(unseres)Kraftfahrzeuges durchzuführen, für mich(uns) rechtsverbindlich zu zeichnen sowie Dokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Ich(Wir) erkläre(n) gleichzeitig, dass die erteilte Vollmacht bis auf WiderrufGültigkeit hat.

Wien,

Ort, Datum | Unterschrift VOLLMACHTGEBER | Unterschrift BEVOLLMÄCHTIGTER