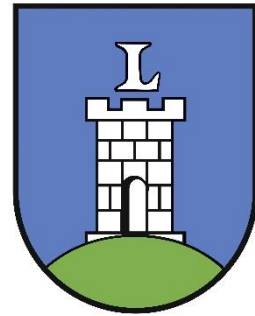


Art der Vollmacht

Anmeldung eines Wohnsitzes

Ummeldung eines Wohnsitzes

Abmeldung eines Wohnsitzes



Adresse der betreffenden Wohnung:

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Vollmachtgeber

Vorname, Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift: _____

Bevollmächtigter

Hiermit bevollmächtige **ich** zur An/- Ab/- Ummeldung meines Wohnsitzes
die nachfolgend **genannte Person**:

Vorname, Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift: _____

Öffnungszeiten:

Montag-Donnerstag: 08:00-12:00 Uhr

Montag Nachmittag: 14:00-18:00 Uhr

Donnerstag Nachmittag: 14:00-16:00 Uhr

Freitag: 08:00-13:00 Uhr

Ansprechpartner

Bürgerbüro Gemeinde Loßburg

E-Mail: buengerbuero@lossburg.de

Tel.-Nr.: 07446/9504-303