

# POSTVOLLMAECHT FORMULAR

Vollmachtgeber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Hiermit bevollmächtige ich:

Bevollmächtigter (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Um folgende Angelegenheiten:

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem Namen alle notwendigen postalischen Handlungen durchzuführen, insbesondere Briefe und Pakete entgegenzunehmen, zu versenden, Nachsendeanträge zu stellen sowie sonstige postalische Angelegenheiten zu regeln.

## Gültigkeit der Vollmacht:

Diese Vollmacht gilt ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung und bleibt solange gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Vollmachtgeber**

**Bevollmächtigter**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/postvollmacht-formular-download/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.