

Ort und Datum: _____

Vollmacht

Der/Die Unterzeichner/in bevollmächtigt

(vollständiger Name und Anschrift der Person (Vollmachtnehmer/in), der Sie die Vollmacht erteilen)

dazu, den/die Vollmachtgeber/in (der/die Unterzeichner/in) gegenüber APCOA PARKING Danmark A/S (EuroPark Parkeringskontrol) zu vertreten, dazu gehört auch, personenbezogene Daten ausgehändigt zu bekommen usw.

Nachfolgend kann ggf. näher beschrieben werden, zu was der/die Vollmachtnehmer/in bevollmächtigt ist:

Mit freundlichen Grüßen

Ihr (Vollmachtgeber/in) vollständiger Name und Ihre Anschrift mit gedruckten Buchstaben oder Blockbuchstaben:

Ihre (Vollmachtgeber/in) Unterschrift:
