

VOLLMACHT

Ich bevollmächtige

1. Vorname, Nachname, Geburtsdatum
2. Vorname, Nachname, Geburtsdatum
3. Vorname, Nachname, Geburtsdatum
4. Vorname, Nachname, Geburtsdatum
5. Vorname, Nachname, Geburtsdatum

die an mich adressierten Sendungen bei der Schweizerischen Post in Empfang zu nehmen.

Diese Vollmacht ist gültig bis auf Widerruf. Meine Unterschrift ist notariell beglaubigt.

Vollmachtgeber/in

Vorname

Nachname

Adresse

Geburtsdatum

Postleitzahl, Ort Datum

Unterschrift