|  |
| --- |
| Bevollmächtigung |
|  |
| **Hiermit bevollmächtige/n ich/wir die nachstehende Person, für mich/uns zur Abgabe und Entgegennahme aller Erklärungen zu dem von mir/uns beantragten und durchzuführenden Vorhaben gegenüber der Bewilligungsstelle bis auf Widerruf:** |
| \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name der/des Bevollmächtigten \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Straße u. Hausnummer\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ u. Ort\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geburtsdatum |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Unterschrift der/des Bevollmächtigten:** |
|             |
| Datum, Ort |  | Unterschrift(en) |  |
|  |
| **Unterschrift(en) d. Antragsteller(s)/-in:** |
|             |
| Datum, Ort |  | Unterschrift(en) |  |