



## LANDRATSAMT NEUSTADT A. D. WALDNAAB

Dienstgebäude A: Stadtplatz 36, 92660 Neustadt a.d. Waldnaab

---

Landratsamt Neustadt a.d. Waldnaab, Postfach 1260, 92657 Neustadt

### Vollmacht

*Von Vollmachtgeber/in (Name, Geb. Datum/Ort, Anschrift)*

Name, Vorname, geb. Datum
PLZ, Ort, Straße, Nr.

*an Vollmachtnehmer/in (Name, Geb. Datum/Ort, Anschrift).*

Name, Vorname, geb. Datum
PLZ, Ort, Straße, Nr.

*Hiermit wird der/die eingetragene Vollmachtnehmer/in und Vertrauensperson bevollmächtigt, mich in allen Führerscheingelegenheiten zu vertreten und meinen Führerschein abzuholen. Die bevollmächtigte Person weist sich mit einem gültigen Personalausweis/Reisepass aus.*

*Diese Vollmacht ist nur so lange gültig bis die bevollmächtigte Person, den Führerschein besitzt.*

---

**Ort, Datum (Unterschrift des Vollmachtgebers)**