



GEMEINDE LUFINGEN

Abteilung Einwohnkontrolle

Gemeindeverwaltung Lufingen
Mülistrasse 11
8426 Lufingen

Vollmacht

Ich:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

bevollmächtigte folgende Person:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

mich **in folgender Angelegenheit** gegenüber der Einwohnerkontrolle Lufingen zu vertreten
(zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anmeldung | <input type="checkbox"/> Abholung von Zeugnisse |
| <input type="checkbox"/> Abmeldung | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Umzug innerhalb von Lufingen | |

Bitte beachten Sie: Die bevollmächtigte Person hat sich bei der persönlichen Vorsprache mit einem amtlichen Ausweis (Pass oder Identitätskarte) auszuweisen sowie eine Kopie eines amtlichen Ausweises des Vollmachtgebers oder der Vollmachtgeberin mitzubringen.

Ort und Datum:

Unterschrift Vollmachtgeber/in:
