Vollmacht

Partei 1 (Vollmachtgeber 1):

Name:
Adresse:
Postleitzahl:
Stadt:
Land:

Tel. Nr.:
E-Mail:

Und

Partei 2 (Vollmachtgeber 2):

Name:
Adresse:
Postleitzahl:
Stadt:
Land:

Tel. Nr.:
E-Mail:

Wir bevollmächtigen:

Name: Elena Bossen
Name der Firma: Bossens Heirats Service
Adresse:Damvej 26
Postleitzahl: 6760
Stadt: Ribe
Land:Dänemark

Tel. Nr.: +45 50297969
E-Mail:hallo@daenemaerkheiraten.de

Der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte darf uns in unserem Anliegen bei der Staatsverwaltung repräsentieren. Er/Sie darf einen Antrag für Ehefähigkeitszeugnis für uns einreichen und vertritt uns während der Sachbearbeitung unseres Antrags. Der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte ist darüber hinaus dazu befugt uns beide in der oben genannten Angelegenheit zu vertreten.

Wir sind darüber informiert, dass sämtliche Korrespondenz von der Staatsverwaltung an den Bevollmächtigten/die Bevollmächtigte gesendet wird.

Die Vollmacht entfällt automatisch, wenn die Staatsverwaltung den Antrag für ein Ehefähigkeitszeugnis geprüft hat.

_____

Ort/Datum Unterschrift, Vollmachtgeber 1

_____

Ort/Datum Unterschrift, Vollmachtgeber 2