

Vollmacht

Partei 1 (Vollmachtgeber 1):

Name:

Tel. Nr.:

Adresse:

E-Mail:

Postleitzahl:

Stadt:

Land:

Und

Partei 2 (Vollmachtgeber 2):

Name:

Tel. Nr.:

Adresse:

E-Mail:

Postleitzahl:

Stadt:

Land:

Wir bevollmächtigen:

Name: Elena Bossen

Name der Firma: Bossens Heirats Service

Tel. Nr.: +45 2874 4410

Adresse: Damvej 26

E-Mail: hallo@daenemaerkheiraten.de

Postleitzahl: 6760

Stadt: Ribe

Land: Dänemark

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