STADTLIPPSTADT

Vollmacht zur Beantragung einer Meldebescheinigung

Formular leeren

Stadt Lippstadt
Fachbereich Recht u. öffentl.
Sicherheit
FD Einwohnerwesen
Geiststr. 47
59555 Lippstadt

1. Vollmachtgeber/in

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
			Lippstadt

Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Bevollmächtigte/r

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Hiermit bevollmächtige ich oben genannte/n Bevollmächtige/n für mich eine Meldebescheinigung zu beantragen.

Mitzubringen ist:
- Vollmacht
- Gültiger Ausweis und/oder Pass der/s Vollmachtgebenden
- Gültiger Ausweis und/oder Pass der/s Bevollmächtigten

Ergänzungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
Lippstadt,	