



# V o l l m a c h t

Der/Die unterzeichnende

**Vollmachtgeber/-in** (Name, Vorname) .....

**Adresse** .....

.....

ermächtigt hiermit

**Bevollmächtigte/-r** (Name, Vorname) .....

**Adresse** .....

.....

seine/ihre Interessen in der Angelegenheit

.....  
.....  
.....  
.....

gegenüber den Einwohnerdiensten Uster zu vertreten.

Ort .....

Datum .....

Der/Die Vollmachtgeber/-in:

.....