

Baumfällung Fürth
Fax: 0911 – 46 23 709
Email: mail@baum-kontakt.de

Vollmachtgeber:

Vor und Nachname _____
Straße und Nr. _____
PLZ. Wohnort _____

Bevollmächtigter:

Vor und Nachname Mirko Wagner
Straße und Nr. Schießplatzstr.11
PLZ. Wohnort 90469 Nürnberg

Vollmacht

als mein Vertreter und in meinem Namen den Genehmigungsantrag zum Fällen eines Baumes, Rückschnitt eines Baumes, Ersatzpflanzung von Bäumen, Wurzeleingriff vorzunehmen.

Ich erkläre hiermit, dass der oben genannte Bevollmächtigte befugt ist, alle mit diesem Genehmigungsantrag im Zusammenhang stehenden erforderlichen und zweckmäßigen Handlungen vorzunehmen und in meinem Namen Erklärungen abzugeben. Der Bevollmächtigte ist zur Entgegennahme der mit dem Antrag verbundenen Unterlagen berechtigt.

Die Gültigkeit dieser Vollmacht ist einmalig und auf den Genehmigungsantrag begrenzt.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Datum, Unterschrift