

VOLLMACHT KFZ

Hiermit bevollmächtige ich:

Name: _____

Geb. Datum: _____

Herrn/Frau:

Name: _____

Geb. Datum: _____

die Abmeldung, Hinterlegung, Ausfolgung und/oder Anmeldung meines KFZ:

Marke/ Type: alle

bei jeder Zulassungsstelle durchzuführen, Fahrzeugpapiere und Kennzeichentafeln in Empfang zu nehmen sowie für mich alle notwendigen Unterschriften zu leisten.

Ort und Datum

Unterschrift

ALEN KRAJINOVIĆ, MBA

Ihr unabhängiger Versicherungsmakler und ungebundener Finanzberater
4623 Gunskirchen, Kamillenweg 5, Tel: 0699/ 10 12 30 94 Fax:07246/ 20 541

E-Mail: office@ybg.at www.ybg.at

GISA 17236416 und 17225748

(4840 Vöcklabruck, Max Planckstr. 11)