

Vollmacht

Heiratsagentur KARINA®

Partei 1 (Vollmachtgeber1):

Name:		Tel. Nr.:	
Adresse:		E-Mail:	
Postleitzahl:			
Stadt:			
Land:			

Partei 2 (Vollmachtgeber2):

Name:		Tel. Nr.:	
Adresse:		E-Mail:	
Postleitzahl:			
Stadt:			
Land:			

Wir bevollmächtigen:

Name:	Andreas Mutzeck – Karina Sergeichik	Tel. Nr.:	+49 163 439 19 83
Eventuell Name der Firma:	Heiratsagentur Karina	E-Mail:	mail@heiratsagentur-karina.de
Adresse:	Albrechtstr. 14a		
Postleitzahl:	12167	Stadt	Berlin
Land	Germany		

Der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte darf uns in unserem Anliegen bei der Agentur für Familienrecht 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 Agentur für Familienrecht an den Bevollmächtigten/die Bevollmächtigte gesendet wird.

Die Vollmacht entfällt automatisch, wenn die Agentur für Familienrecht den Antrag für ein Ehefähigkeitszeugnis geprüft hat. Bei einer Widerrufung der Vollmacht bitten wir Sie, der Agentur für Familienrecht Bescheid zugeben.

Ort/Datum _____
Unterschrift, Vollmachtgeber1

Ort/Datum _____
Unterschrift, Vollmachtgeber2

Ort/Datum _____
Unterschrift, Bevollmächtigter