

Stadtgemeinde Eferding
 Meldeamt
 Stadtplatz 31
 4070 Eferding

Für Rückfragen:
 Tel: 07272 5555
 Fax: 07272 5555 1150
 E-Mail: gemeinde@eferding.at
 UID: ATU23416300
 DVR 0094714



VOLLMACHT für die Beantragung und Abholung einer Meldebestätigung gem. § 19 Abs. 1 MeldeG 1991 idgF durch Dritte

Bitte beachten Sie: * Angabe erforderlich ⓘ Information siehe Merkblatt ☒ Zutreffendes ankreuzen

Die Meldebestätigung

- dient zur Vorlage bei _____
- ist zu keiner besonderen Verwendung bestimmt

ABHOLUNG durch BEVOLLMÄCHTIGTEN: _____

(Vom bevollmächtigten Antragsteller ist ein amtlicher Lichtbildausweis im Original vorzulegen)

VOLLMACHTGEBER			Unterschrift des Vollmachtgebers <small>(bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen VertretersIn/Erziehungsberechtigten)</small>
Familienname in Blockbuchstaben	Vorname	Geburtsdatum	

Eferding, am

Adresse und Kontakt des Vollmachtgebers für Rückfragen

Straße*					
Hausnummer*		Stockwerk*		Türnummer*	
		Ort*, Land			
Postleitzahl					
Telefon				Fax	
E-Mail ⓘ					

ⓘ E-Mail: Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ermächtigen Sie die Stadtgemeinde Eferding auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen

Hinweis: Eine Vertretung bei Behördenwegen ist nicht in allen Angelegenheiten möglich. In manchen Fällen wird die notarielle Beglaubigung der Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers benötigt. Dies ist im Vorfeld mit der zuständigen Behörde abzuklären.