

# Vollmacht Einwohnermeldeamt

Stadt Sonthofen  
FB Meldewesen  
Rathausplatz 1  
87527 Sonthofen

## Art der Vollmacht

Anmeldung  Ummeldung  Abmeldung eines Wohnsitzes

## Angaben zum Vollmachtgeber(in):

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

## Alte Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

## Neue Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

## Angaben zur bevollmächtigten Person:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

**Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass die oben genannte Person eine Bevollmächtigung zur Regelung meiner melderechtlichen Angelegenheiten erhält.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

## Hinweis:

**Sowohl die Identität des Vollmachtgebers, als auch die des Bevollmächtigten, müssen auf dem Einwohnermeldeamt festgestellt werden. Legen Sie dazu der zuständigen Behörde den gültigen Personalausweis bzw. Reisepass des Vollmachtgebers und der bevollmächtigten Person vor.**