

KFZ-VOLLMACHT



**PETER
KLOIBER**

VERSICHERUNGSMAKLER

A-3500 Krems | Seilerweg 4

☎ +43 (0) 2732/73 324

✉ office@peterkloiber.at

Vollmachtgeber/-in

Herr/Frau/Firma

Adresse

Bevollmächtigte/r

Herr/Frau/Firma

Adresse

Herr/Frau/Firma wird bevollmächtigt die

ANMELDUNG

ABMELDUNG

UMMELDUNG

für das Kraftfahrzeug

Kraftfahrzeug (Art)

Marke, Type

Fahrgestellnummer

durchzuführen, Fahrzeugpapiere und Kennzeichentafeln in Empfang zu nehmen, und für mich Unterschriften zu leisten.

Unterschrift Vollmachtgeber/-in

Unterschrift Bevollmächtigte/r

Ort, Datum