

Vertretungsbefugnis für das Eingabeverfahren bei der Hamburgischen Bürgerschaft

Ich/wir bevollmächtige(n) hiermit als Vollmachtgeber/in bzw. Vollmachtgeber/innen

Vollmachtgeber/in bzw. Vollmachtgeber/innen

Name

Vorname.....

Straße

PLZ

Ort.....

die folgende(n) Person(en) als Vollmachtnehmer/in bzw. Vollmachtnehmer/innen

Vollmachtnehmer/in bzw. Vollmachtnehmer/innen

Name.....

Vorname

Straße.....

PLZ

Ort

mich/uns im Eingabeverfahren zu vertreten. Ich/wir erklären mich/uns insbesondere damit einverstanden, dass der Vollmachtnehmer bzw. die Vollmachtnehmer/in/innen meine/unsere personenbezogenen Daten zur Verfügung stellt bzw. stellen. Die Vollmacht umfasst auch die Befugnis, alle im Eingabeverfahren erforderlichen Erklärungen und Mitteilungen abzugeben und entgegenzunehmen.

(Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift der Vollmachtgeber/in bzw. Vollmachtgeber/innen)

(Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift der Vollmachtnehmer/in bzw. Vollmachtnehmer/innen)