

POSTIDENT-VOLLMACHT

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____ Anschrift: _____

Bevollmächtigter (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____ Anschrift: _____

Gegenstand der Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den oben genannten Bevollmächtigten, in meinem Namen und mit bindender Wirkung für mich, die Identitätsfeststellung im Rahmen des Postident-Verfahrens durchzuführen, alle erforderlichen Dokumente entgegenzunehmen, sowie Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen, die im Zusammenhang mit dem Postident-Verfahren stehen.

Dauer und Widerruf:

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für das oben genannte Postident-Verfahren. Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf wird wirksam, sobald er dem Bevollmächtigten bekanntgegeben wurde.

Haftung und Datenschutz:

Der Bevollmächtigte verpflichtet sich, die ihm im Rahmen der Vollmacht bekannt werdenden personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und ausschließlich für das Postident-Verfahren zu verwenden. Eine Haftung für Schäden, die aus der ordnungsgemäßen Ausführung der Vollmacht entstehen, wird ausgeschlossen, soweit gesetzlich zulässig.

Ort: _____ Datum: _____

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://persoenliche-dokumente.com/postident-vollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://persoenliche-dokumente.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.