

POSTVOLLMACHT

Deutsche Post 

Vollmachtgeber (Vorname, Name oder Firma und Postanschrift, ggf Stempelabdruck)

bevollmächtigt bis zum

Vor- und Zuname (bitte in Druckschrift angeben)

Wichtiger Hinweis an den Vollmachtgeber:

Sollte die Vollmacht widerrufen werden, ist dieses
Formular vom Berechtigten einzuziehen.

- zum Empfang der für ihn/sie bestimmten Postsendungen**
(incl. Post- und Zahlungsanweisungen, ohne eigenhändige Sendungen)

Unterschrift des Vollmachtgebers (Vertretungsberechtigten), Datum

- auch zum Empfang von eigenhändig auszuhändigenden Sendungen**

Unterschrift des Vollmachtgebers (Vertretungsberechtigten), Datum