

Name(n) des Vollmachtgebers	telefonisch erreichbar unter
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort/Land	

Salzlandkreis
32 FD Straßenverkehr
Kfz-Zulassungsbehörde

06400 Bernburg (Saale)

Erteilung einer Empfangsvollmacht gem. § 46 Abs. 2 FZV

Kennzeichen:

Hiermit erteile ich

Name und Anschrift ggf. Postfachadresse des Empfangsbevollmächtigten

für alle aus der Zuteilung des o. g. Kennzeichens entstehenden Verfahren eine Empfangsvollmacht.

Ort, Datum

Unterschrift des **Vollmachtgebers**

Ort, Datum

Unterschrift des **Empfangsbevollmächtigten**

Hinweis:

- Der Personalausweis des Empfangsbevollmächtigten ist im Original vorzulegen.
- Der Bevollmächtigte erhält sämtlich Schreiben und Bescheide, welche sich aus dem Gebrauch des Kennzeichens im öffentlichen Straßenverkehr ergeben könnten.