

Postempfangsvollmacht

--	--

Vorname

Nachname

--

Straße, Hausnummer

--	--

Postleitzahl

Ort

bevollmächtigt

Kanzlei Zorn Reich Wypchol Döring
Wetzlarer Str. 95
35398 Gießen

ab dem

--

bis zum (bei Dauerauftrag st

--

die für ihn/sie bestimmten Postsendungen, auch die eigenhändig auszuhändigenden, in Empfang zu nehmen.

Datum

Unterschrift