



Vollmachtgeber:

Vollmacht

Ich/Wir bevollmächtige(n) die

Sozietät Einhausen
Meiendorfer Mühlenweg 8
Postfach 65 22 80
22373 Hamburg-Sasel

Tel. 040/600 190 0
Fax 040/600 190 11
info@einhausen.com

in der folgenden Angelegenheit:

Die Vollmacht berechtigt den Bevollmächtigten gegebenenfalls zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten zum Zwecke der Erfüllung des Auftrages durch die Sozietät Einhausen elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Hamburg, _____

(Unterschrift/en)