

Vollmacht

Partei 1 (Vollmachtgeber 1):

Name: Tel. Nr.:
Adresse: E-Mail:
Postleitzahl:
Stadt:
Land:

Und

Partei 2 (Vollmachtgeber 2):

Name: Tel. Nr.:
Adresse: E-Mail:
Postleitzahl:
Stadt:
Land:

Wir bevollmächtigen:

Name: Natalia Yakymenskyy
Planung&Beratung&Organisation von Eheschliessungen im IN und Ausland
Tel. Nr.:+49176 846 606 64
Adresse: Am Hammersberg 32 E-Mail:daenemark-heiraten@gmx.de
Postleitzahl:66280
Stadt:Sulzbach /Saar
Land:Deutschland

Der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte darf uns in unserem Anliegen bei der Staatsverwaltung repräsentieren. Er/Sie darf einen Antrag für Ehefähigkeitszeugnis für uns einreichen und vertritt uns während der Sachbearbeitung unseres Antrags. Der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte ist darüber hinaus dazu befugt uns beide in der oben genannten Angelegenheit zu vertreten.

Wir sind darüber informiert, dass sämtliche Korrespondenz von der Staatsverwaltung an den Bevollmächtigten/die Bevollmächtigte gesendet wird.

Die Vollmacht entfällt automatisch, wenn die Staatsverwaltung den Antrag für ein Ehefähigkeitszeugnis geprüft hat. Bei einer Widerrufung der Vollmacht bitten wir Sie der Staatsverwaltung Bescheid zu geben.

Ort/Datum Unterschrift, Vollmachtgeber 1

Ort/Datum Unterschrift, Vollmachtgeber 2

