## **VOLLMACHT**

Ich,	<mark>Naı</mark>	<mark>ne</mark> ,		<mark>Adresse</mark> ,	geboren	am		,
bevollmächtig	ge hiermit Fra	ı Gabriele	e Wesely,	Loiwein 2	21, 3522	Lichtenau,	in mein	nem
Namen bei	diversen Unte	nehmen	sogenannte	e Analyse	ezertifikate	anzuforde	ern und	die
erlangten Daten für mich aufzubereiten.								
Diese Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf durch meine Person.								
, am								
(Unterschrift)								