Vollmacht für die Bestellung von Fahrzeugschlüssel

| <u>Vollmachtgeber</u> | <u>Vollmachtnehmer</u> | |
|--|--|----------------|
| Name: | Name: | |
| Vorname: | Vorname: | |
| Anschrift: | Anschrift: | |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum: | |
| Mit dieser Vollmacht erkläre ic | ch, | |
| (Name des Vollmachtgebers)_ | | dass |
| Herr/Frau (Name des Bevollmä | ächtigten) | |
| dazu befugt ist, den Fahrzeugs | chlüssel für das Fahrzeug Marke | |
| | | |
| Fahrzeug-Ident Nr. | _/ | |
| Fahrzeugschlüssel zu bestellen bestellten Fahrzeugschlüssel b | ma <i>First Class</i> (Schlüssel Menge in fa. Des Weiteren ermächtige ich den Vollmach ei der o.g Firma zu Programmieren und Fräsenen. Als Fahrzeugunterlagen erhält der | tnehmer den |
| Vollmachtnehmer. | | |
| FahrzeugscheAusweiskopie Der Vollmachtnehmer muss b | in ei der Firma <i>First Class</i> sein Original Ausweis | vorlegen.Diese |
| Vollmacht gilt einmalig für der | n Abschluss der Bestellung und Herstellung vo | om |
| Fahrzeugschlüssel für das o.g. | Fahrzeug. | |
| Gül | tig in folgenden Filialen | |
| First Class Schlüsseldienst Verdi str.15 83395 Freilassing Tel. : +49 8654 77 22 589 Mobil : +49 176 95 95 38 39 | | |
| * | | |
| | | |
| Ort, Datum | | |
| (Unterschrift Vollmachtgeber |)Name, Vorname | |