

WIDERRUF DER VOLLMACHT

Ich

Herr/Frau (PersonenbetreuerIn)

Vorname: _____ Name: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Aktuelle Heimatadresse: _____

Erkläre hiermit, dass alle von mir erteilten Vollmachten an Agenturen, Institutionen und/oder Privatpersonen, welche vor dem Datum _____ ausgestellt wurden, ungültig sind.

Aus gegebenen Anlass ersuche ich, alle mir zugehenden Schriftstücke bis auf Widerruf an die folgende Adresse zu senden:

Adresse: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____
(PersonenbetreuerIn)