

WIDERRUF DER VOLLMACHT

ANULAREA ÎMPUTERNICIRILOR

Ich

Herr/Frau (*Domnul/Doamna*)

Vorname (*prenume*): _____ Name (*nume*): _____

Geb. Datum (*data nașterii*): _____ Geb. Ort (*locul nașterii*): _____

Aktuelle Heimatadresse (*adresa actuală*) _____

Erkläre hiermit, dass alle von mir erteilten Vollmachten an Vermittlungsagenturen, Institutionen, Vereine und/oder Privatpersonen, welche vor dem untenstehenden Datum ausgestellt wurden, ungültig sind:

Declar prin prezentul document că toate împuternicirile acordate de mine către agenții de intermediere, instituții, organizații sau/și persoane private până la data de mai jos sunt nule și invalide:

Datum (*data*): _____

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

Solicit prin prezentul document ca toată corespondența care îmi este destinată să fie trimisă exclusiv la următoarea adresă, până la o nouă notificare:

Adresse (*adresa*): _____

Ort (*Localitatea*): _____

Datum (*data*): _____

Unterschrift PersonenbetreuerIn:

(semnătura îngrijitorului/îngrijitoarei)

Interner Vermerk: Bitte diesen Widerruf weiterleiten an:

- Finanzamt
- SVS der gewerblichen Wirtschaft
- Zuständige Behörde (Magistrat / BH)