

# Vollmacht



## Partei 1 (Vollmachtgeber 1):

Name:

Tel. Nr.:

E-Mail:

Adresse:

Postleitzahl, Stadt:

Land:

**Und**

## Partei 2 (Vollmachtgeber 2):

Name:

Tel. Nr.:

E-Mail:

Adresse:

Postleitzahl, Stadt:

Land:

## Wir bevollmächtigen:

Name:

Agentur Heiraten-leicht-gemacht

Eventuell Name der Firma:

Thom & Siniauskaya GbR

Tel. Nr.:

++49-30-88724997

E-Mail:

mail@heiraten-leicht-gemacht.de

Adresse:

Düsseldorfer Str. 43A

Postleitzahl:

10707

Stadt:

Berlin

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