

Absender: (Vorname, Familienname)
(Straße, Hausnummer)
(PLZ, Ort)

Amt für Digitalisierung, Breitband und Vermessung

.....
.....
(Straße, Hausnummer)
.....
(PLZ, Ort)

Ihre Zeichen:
.....
(Antrag Nr. und Gemarkung – wenn verfügbar)

Vollmacht
zur Vertretung beim Vermessungs- und Abmarkungstermin
gemäß Art. 15 Abs. 2 des Abmarkungsgesetzes (AbmG)

Ich
.....
(Vorname) (Familienname) (geboren am)

bevollmächtigte

Herrn / Frau _____

Anschrift: _____

mich beim Vermessungs- und Abmarkungstermin zu vertreten.

Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, eine Untervollmacht zu erteilen. *

(Ort, Datum)

(Unterschrift: Vor- und Zuname)

* Falls nicht erwünscht, bitte diesen Satz durchstreichen.