

Vollmacht Betreibungsregisterauszug

Der / Die Unterzeichnete

Name / Vorname _____

Geburtstag _____

Wohnhaft
(genaue Adresse) _____

ermächtigt hiermit

Name / Vorname _____

Geburtstag _____

Wohnhaft
(genaue Adresse) _____

zur rechtsgültigen Entgegennahme eines Auszuges aus dem Betreibungsregister des Betreibungsamtes Kloten.

Vollmacht gültig bis: _____

Wenn keine zeitliche Begrenzung festgelegt wird, gilt die Vollmacht für max. 3 Jahre.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Vollmacht Betreibungsregisterauszug