
Name

Str. / Hausnr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Stadtverwaltung Boppard
Einwohnermeldeamt
Postfach 1661
56140 Boppard

Vollmacht

Hiermit ermächtige ich,

Name

Str. / Hausnr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

- die Anmeldung meines Wohnsitzes
 - die Abmeldung meines Wohnsitzes
 - die Ummeldung meines Wohnsitzes
- vorzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift