

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum

folgende Person:

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum (Personalausweis muss vorgelegt werden)

stellvertretend meine waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Angelegenheiten vollumfänglich mit dem Landkreis Peine klären und regeln zu können oder auch meine waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Erlaubnisse in Empfang nehmen zu dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift