

Vollmacht

gemäß § 167 BGB

Ich, _____

bevollmächtige hiermit

Herrn/ Frau : _____

wohnhaft : _____

mich in allen Angelegenheiten

gegenüber dem Kreis Pinneberg als örtlichen Träger der Sozialhilfe,

(Postfach 1754, 25407 Pinneberg)

zu vertreten.

Ort und Datum

Unterschrift