

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