

Handlungsvollmacht

für den Kauf von Wertschecks im Rahmen de	es Projekts "50/50 N	obil Landkreis Landshut"	
Hiermit bevollmächtige ich,			
Thermic bevoirmachinge len,			
(Vorname)	(Nac	chname)	
(Geburtsdatum)		(Anschrift)	
Herrn/Frau(Vorname)	,	(Nachname)	
bei der Ausgabestelle meiner Heimatgeme	inde bzw. bei der A	usgabestelle im Landratsamt La	ndshut für den Monat
20	50/50 Mobil -	Wertschecks im Wert von	Euro zu kaufen.
Ich habe die beigefügten Hinweise zum Date Kenntnis genommen. Die bevollmächtigte Pe Daten im Rahmen des Projekts "50/50 Mobil	erson willigt mit der .	Abgabe dieser Vollmacht ebenfall	
Zur Überprüfung der Identität des Vollmacht Schülerausweises/Schwerbehindertenauswe Es ist die Vorder- und Rückseite notwendig.			ie des Personalausweises/
	, den		
(Ort)	, 30	(Datum)	
(Unterschrift)			