

Vollmacht

Ich, _____ (Vollmachtsgeber/in)
Name, Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax

erteile hiermit Vollmacht an

Name, Vorname (bevollmächtigte Person)

Geburtsdatum Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax

Der Bevollmächtigte wird hiermit ermächtigt, mich in allen Angelegenheiten beim Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung Insel Usedom, Zum Achterwasser 6, in 17459 Ückeritz zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt oder angegeben habe.

Die Vollmacht kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Zweckverband Insel Usedom durch mich widerrufen werden.

Die Vollmacht beinhaltet auch das Recht zur Abgabe und zum Empfang von Erklärungen.

Mir ist als Vollmachtsgeber bekannt, dass ich mir alle Erklärungen des Bevollmächtigten zurechnen lassen muss und weiterhin in vollem Umfang hafte.

1. Trinkwassergebühren

- zentrale Wasserversorgung JA Nein

2. Abwassergebühren

- zentrale Abwasserentsorgung JA Nein
- dezentrale Abwasserentsorgung (Grube, Kleinkläranlage) JA Nein
- Sonstiges (bitte vermerken) _____

3. Weitere Regelungen

für mein Grundstück:

Kunden-Nr.:

(Anschrift der Verbrauchsstelle)

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift der Bevollmächtigten / des Bevollmächtigten