



Stadt Brandenburg an der Havel

Vollmacht für Fahrerlaubnis- und Führerscheinangelegenheiten

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

die nachfolgende Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

zur Antragstellung auf Ersterteilung / Erweiterung der Fahrerlaubnis bei der Fahrerlaubnisbehörde der Stadt Brandenburg.

Die bevollmächtigte Person wurde von mir darauf hingewiesen, dass diese Vollmacht nur gilt, sofern der Bevollmächtigte sich mit seinem eigenen gültigen Personaldokument ausweisen kann

Datum und Unterschrift Vollmachtgeber