



## VOLLMACHT

Nachname, Vorname, Titel (Bevollmächtigte:r)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Ich bevollmächtige obengenannte Person(en), die An- und Abmeldung(en) und sonstige mein(e) Fahrzeug(e) betreffenden Erledigungen bei der Behörde bzw. Zulassungsstelle zu beantragen, die notwendigen Unterschriften für mich (uns) zu leisten und Fahrzeugdokumente sowie Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Ich erkläre gleichzeitig, dass die erteilte Vollmacht bis auf Widerruf Gültigkeit hat. Scheidet eine(r) oder mehrere der oben genannten Bevollmächtigten aus der Niederösterreichischen Versicherung AG aus, so erlischt dessen/deren Vollmacht mit Ende des letzten Tages des Beschäftigungsverhältnisses.

Nachname, Vorname, Titel (Vollmachtgeber:in)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

Beruf

Mobil

E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bevollmächtige hiermit obgenannte Person(en) das Ansuchen auf Befreiung eines Fahrzeuges von der motorbezogenen Versicherungssteuer und auf Zuerkennung einer digitalen Gratis-Vignette in jeder für die Zulassung des Fahrzeuges örtlich zuständigen Zulassungsstelle zu stellen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers