

Zutreffendes bitte ankreuzen

Vollmacht

zur Vorlage bei der Bauaufsicht des Vogelsbergkreises

Die Vollmacht gilt längstens bis zur Bescheiderteilung oder bis zu ihrem Widerruf. Die erteilte Vollmacht gilt nicht für ein etwaiges Rechtsbehelfsverfahren. Die Vollmacht oder deren Widerruf werden gegenüber der Bauaufsicht des Vogelsbergkreises erst nach Zugang wirksam.

1	Baugrundstück / Liegenschaft	Gemeinde, Ortsteil	
		Straße, Hausnummer	
		Gemarkung, Flur, Flurstück/e	
2	Bauvorhaben	Aktenzeichen falls schon vergeben: 63 - ____ - ____ - ____	
3	Antragsteller / Vollmachtgeber	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	E-Mail
4	Gesetzlich Vertretungsberechtigte	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	E-Mail
5	Bevollmächtigte/r	Name, Vorname	Telefon
		Adresszusatz	
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	E-Mail

Ich / Wir als Antragsteller erteilen hiermit der / dem oben genannten Bevollmächtigten eine Vollmacht in folgendem Umfang:

6	Einfache Vollmacht	<input type="checkbox"/>	Der / die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem / unserem Namen den Antrag zu unterschreiben und bei der Bauaufsicht des Vogelsbergkreises einzureichen.
7	Erweiterte Vollmacht	<input type="checkbox"/>	Der / die Bevollmächtigte ist über die einfache Vollmacht nach Nr. 5 hinaus berechtigt, in meinem / unserem Namen Vorlagen nachzureichen und abzuändern, sowie gegenüber der Bauaufsicht des Vogelsbergkreises verbindliche Erklärungen in meinem / unserem Namen abzugeben.
8	Empfangsbevollmächtigung <small>(bei juristischen Personen und Personenges. ist die Angabe <u>einer</u> natürlichen Person zwingend.)</small>	<input type="checkbox"/>	Alle in diesem Verwaltungsverfahren zu erlassenden Verwaltungsakte (einschl. der Bescheidung des Antrages, und der Kostenbescheide) sowie der allgemeine Schriftverkehr sind an den Bevollmächtigte gemäß Ziffer 5 zu senden.
9	Sonstige Vollmachten	Der / die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem Namen <input type="checkbox"/> Akteneinsicht zu erhalten <input type="checkbox"/> Kopieraufträge zu erteilen <input type="checkbox"/> digitale Unterlagen zu erwerben	
10	Unterschrift	Ort, Datum / Unterschrift/en Vollmachtgeber/in	