Vollmacht

Der	Landrat	
des	Kreises	Paderborn
Pos	tfach 19	40

33049 Paderborn

1. Vollmachtgerber/in					
Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Person		Vorname		
	1817	101			
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort			
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		
2. Vollmachtnehmer/in					
Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Person		Vorname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort			
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		
3. Bauherr/in					
Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Person		Vorname		
		Τ			
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort			
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		
	, ,		, ,		
4. Bauvorhaben					
4. Dadvornaben					
5. Baugrundstück Straße, Hausnummer	PLZ Ort				
Gemarkung	Flur		Flurstück		
6. Ergänzungen					
Ich/Wir bevollmächtige/n die oben genannte Person, mich/uns gegen die zuständigen Behörden in dieser Bauangelegenheit zu vertreten. Sie ist gleichzeitig zustellungsbevollmächtigt.					
Mit freundlichen Grüßen					
Ort, Datum	Unterschrift		Anlagen		