



An die
Marktgemeinde Payerbach
Ortsplatz 7
2650 Payerbach

ZUSTELLVOLLMACHT

Gem. §§ 9 und 10 Zustellgesetz

Bevollmächtigung

Anrede * ☐ Frau ☐ Herr

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Geburtsdatum * _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Land * _____

bevollmächtigt

Bevollmächtigte/r

erklärt sich bereit, behördliche Schriftstücke

Anrede * ☐ Frau ☐ Herr

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Geburtsdatum * _____

Zustelladresse in Österreich

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Land * _____

für die nachfolgende Liegenschaft

Liegenschaft *

in Empfang zu nehmen.

Datenschutzerklärung

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden.

Unterschriften

Datum, Unterschrift Vollmachtgeber

Datum, Unterschrift Bevollmächtigte/r
