

An

.....  
.....  
.....

## Betreff: Widerruf der Vollmacht

Ich/Wir („Vollmachtgeber“)

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

widerrufe(n) hiermit

☐ die am (Datum): ..... erteilte

☐ Vollmacht für die Kundenbetreuung

☐ Vollmacht zur Vorlage bei Zulassungsstellen

☐ jegliche Ihnen gegenüber erteilte Vollmacht

und fordere Sie auf, mir/uns bestehende Vollmachtsurkunden binnen 14 Tagen an folgende Adresse zu retournieren:

.....  
.....  
.....

Freundliche Grüße

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der Vollmachtgeber/s