



Abteilung Sicherheit Einwohnerkontrolle

Gemeindehaus
Schulstrasse 5
Postfach
8108 Dällikon
Telefon 044 847 19 19
Telefax 044 847 19 11
sicherheit@daellikon.ch
www.daellikon.ch

Vollmacht

Ich:

Name
Vorname
Geburtsdatum
Strasse
PLZ/Ort

bevollmächtigte folgende Person:

Name
Vorname
Geburtsdatum
Strasse
PLZ/Ort

mich **in folgender Angelegenheit** gegenüber der Einwohnerkontrolle Dällikon zu vertreten
(zutreffendes bitte ankreuzen):

- Anmeldung
- Abmeldung
- Umzug innerhalb von Dällikon
- Abholung von Zeugnissen
-

Bitte beachten Sie: Die bevollmächtigte Person hat sich bei der persönlichen Vorsprache mit einem amtlichen Ausweis (Pass oder Identitätskarte) auszuweisen sowie eine Kopie eines amtlichen Ausweises des Vollmachtgebers oder der Vollmachtgeberin mitzubringen.

Ort und Datum:

Unterschrift Vollmachtgeber/in: