


AMT
MITTELDITHMARSCHEN

DER AMTSDIREKTOR

Fachdienst Bürgerservice

V o l l m a c h t

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____,

wohnhaft in _____,

die Anmeldung
 Ummeldung
 Abmeldung

für mich _____,
Name, Vorname

bisher wohnhaft in _____,

und meine Familienmitglieder:

vorzunehmen.

Das An- bzw. Abmeldeformular liegt unterschrieben bei.

Datum / Unterschrift

Unsere Sprechzeiten im Bürgerbüro:

Montag, Dienstag und Freitag: 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Donnerstag: 7.00 Uhr bis 12.00 Uhr und 13.00 Uhr bis 17.00 Uhr