



**STADT HALLE (SAALE)**

Fachbereich Einwohnerwesen  
Marktplatz 1  
06100 Halle (Saale)

Dienststelle: Marktplatz 1,  
06100 HALLE (SAALE)

**BEARBEITUNGSVERMERK**

**Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige ich – **Vollmachtgeber:**

Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Nr. PLZ, Ort)	

Herrn/Frau – **Vollmachtnehmer:**

**Bitte Personalausweis oder Reisepass vorlegen!**

Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Nr. PLZ, Ort)	

für mich eine *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Meldebescheinigung

Anmeldung

Ummeldung

Abmeldung

Sonstiges:

zu beantragen bzw. durchzuführen.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

