



**SCHADEN
FREUNDE**
VERSICHERUNGSMAKLER

KFZ An- & Abmeldevollmacht

welche ich/wir

Vor-Nachname/Firmenname: _____

Adresse: _____

der: Schadenfreunde Versicherungsmakler GmbH
Alfred-Adler-Straße 11/4/4a
1100 Wien

zur polizeilichen Ab- und/oder Anmeldung meines (unseres) Kraftfahrzeugs beim Verkehrsamt oder der Bezirkshauptmannschaft durchzuführen, für mich rechtsverbindlich zu zeichnen, Dokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen sowie Anfragen und Anträge einzureichen.

Ich(Wir) erkläre(n) gleichzeitig, dass die erteile Vollmacht bis auf Wiederruf Gültigkeit hat.

Schadenfreunde Versicherungsmakler GmbH

Alfred-Adler-Straße 11/4/4a
1100 Wien
Österreich

+43 664 920 82 83
team@schadenfreunde.at

www.schadenfreunde.at

IBAN: AT50 1500 0042 6102 3941
BIC: OBKLAT2L

DVR Nr.: 0037257
GISA Zahl: 30042742
Steuernummer 04 464/7634
UID:ATU 72678202
FN 478172w

Ort, Datum

Unterschrift (firmenmäßige Zeichnung)