



# Führerschein - Vollmacht

## Vollmachtgeber/in

Hiermit bevollmächtige ich

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ Ort

## Bevollmächtigte/r

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ Ort

den von mir beantragten Führerschein bei der

Führerscheinstelle  
Magistrat der Stadt Groß-Umstadt  
Saint-Péray-Straße 11  
64823 Groß-Umstadt

in Empfang zu nehmen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

### Öffnungszeiten:

Montag:	8:00 - 14:00 Uhr
Dienstag:	8:00 - 12:00 Uhr 14:00 - 18:30 Uhr
Mittwoch:	8:00 - 14:00 Uhr
Donnerstag:	8:00 - 12:00 Uhr 14:00 - 18:30 Uhr
Freitag:	7:00 - 12:00 Uhr