

RECHTSANWÄLTE

---

Hiermit bevollmächtige ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

die Rechtsanwälte Dr. Oberloskamp – Weimann – Brinkmeier, eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister/Fahreignungsregister einzuholen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift