

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Herr/Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Herrn Detlef Placzek (Opferbeauftragter des Landes Rheinland-Pfalz) und seine Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aus dem Büro dem Opferbeauftragten (Evtl. Name eintragen)

---

mich gegenüber allen Institutionen, Behörden und Privatfirmen im Zusammenhang mit (Tat oder Naturkatastrophe) zu vertreten.

Zeitliche Befristung der Vollmacht:

- Die Vollmacht wird entzogen
- Abschluss der Unterstützungstätigkeiten

Unterschrift Vollmachtgeber/Bevollmächtigter

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bevollmächtigten