

## KFZ-Anmeldevollmacht

### Vollmachtgeber/in

Kunde	Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten:  Sicherheit & Zukunft Versicherungsmakler und Finanzdienstleistungen Gesellschaft m.b.H.  Gisa-Zahl: 18889109
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

### Vollmacht gilt für:

Name/Firma	
Email/Telefonnummer	

### Kennzeichen

einzeilig	zweizeilig	Wunschkennzeichen
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Fahrzeugdaten

Marke	Type	Baujahr

Hiermit erteile ich die Bevollmächtigung, für mich sämtliche An- und Abmeldeformalitäten durchzuführen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Kunde/Versicherungs-  
nehmer