



Vollmacht

Abteilung Sicherheit
Einwohnerdienste
Telefon 044 938 55 11
Fax 044 938 55 10
ewd@hinwil.ch

Der / Die unterzeichnende

Vollmachtgeber/-in:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

ermächtigt hiermit

Bevollmächtigte/-r

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

seine/ihre Interessen in der Angelegenheit

gegenüber den Einwohnerdiensten Hinwil zu vertreten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vollmachtgeber/-in

Öffnungszeiten

Mo 08.30 – 11.30 Uhr / 14.00 – 18.30 Uhr
Di – Do 08.30 – 11.30 Uhr / 14.00 – 16.30 Uhr
Fr 07.30 – 14.00 Uhr