

Partei 1 (Vollmachtgeber 1):

Name:		Tel. Nr.:	
Adresse:		E-Mail:	
Postleitzahl:			
Stadt:			
Land:			

Partei 2 (Vollmachtgeber 2):

Name:		Tel. Nr.:	
Adresse:		E-Mail:	
Postleitzahl:			
Stadt:			
Land:			

Wir bevollmächtigen:

Name:		Tel. Nr.:	
Eventuell Name der Firma:		E-Mail:	
Adresse:			
Postleitzahl:			
Stadt:			
Land:			
Eventuell Referenznummer:			

Mit dieser Vollmacht hat die Person das Recht, sich beim die Familienrechtliche Behörde um unseren gesamten Antrag auf Ausstellung eins Ehefähigkeitszeugnisses für die Eheschließung in Dänemark zu kümmern. Die oben genannte Person ist unser Parteivertreter und handelt nun in unserem Namen.

Wir bestätigen, dass die gesamte Korrespondenz des Familienrechtliche Behörde künftig an unseren Parteivertreter (Vollmacht) weitergeleitet wird.

Die Vollmacht ist für die gesamte Gültigkeitsdauer des Ehefähigkeitszeugnisses gültig und kann auch in einem allfälligen Fall genutzt werden. Berufungsfrist, wenn der Fall abgeschlossen ist. Wir können die Vollmacht jederzeit durch Mitteilung an die Familienrechtliche Behörde widerrufen.

Ort/Datum Unterschrift, Vollmachtgeber 1

Ort/Datum Unterschrift, Vollmachtgeber 2

Ort/Datum Unterschrift, Bevollmächtigten