Vollmacht

Vollmachtgeber:

_____

Name, Vorname, Geburtsdatum

_____

Anschrift

Bevollmächtigter:

_____

Name, Vorname, Geburtsdatum

_____

Anschrift

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den oben genannten Bevollmächtigten ihn gegenüber der Ingenieurkammer Hessen zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst die mündliche und schriftliche Kommunikation (per Post, Fax, E-Mail etc.) mit der Geschäftsstelle der Ingenieurkammer Hessen in allen Angelegenheiten betreffend den Antrag auf Genehmigung zum Führen der Berufsbezeichnung „Ingenieur“ (§ 2 Hessisches Ingenieurgesetz).

Die Vollmacht kann durch den Vollmachtgeber jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Unterschrift des Bevollmächtigten

Ingenieurkammer Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Abraham-Lincoln-Str. 44
65189 Wiesbaden

Tel.: +49 (0) 611 / 97457-0
Fax: +49 (0) 611 / 97457-29
Web: www.ingkh.de
E-Mail: info@ingkh.de

Nassauische Sparkasse
IBAN: DE08 5105 0015 0213 0979 70
SWIFT: NASSDE55XXX