

# Vollmacht

---

Hiermit erteilt der/die Unterzeichnende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

eine **Vollmacht** an

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

für nachfolgend aufgeführte Amtshandlungen des Betreibungsamtes 8200 Schaffhausen:

- **Entgegennahme von Auszügen aus dem Betreibungsregister über den/die Unterzeichnende(n)**
- **Ablieferung von Geldern und Entgegennahme von Quittungen**

Ort, Datum

---

Unterschrift VollmachtgeberIn