

Vertretungsvollmacht für das Petitionsverfahren beim Hessischen Landtag

Vollmachtgeber/in

Vollmachtnehmer/in

Name

Name.....

Vorname

Vorname.....

Straße

Straße.....

PLZ

Postleitzahl.....

Ort

Ort.....

Ich/ wir bevollmächtigte(n)

(Name der bevollmächtigten Person bzw. der rechtsfähigen Organisation)

mich/uns im Petitionsfahren beim Petitionsausschuss des Hessischen Landtags zu vertreten, insbesondere die erforderlichen personenbezogenen Daten zur Verfügung zu stellen sowie für mich/uns alle in dem Verfahren erforderlichen Erklärungen und Mitteilungen abzugeben und entgegenzunehmen.

(Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers)

(Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers)