



# TAFEL SAARBRÜCKEN

## Vollmacht für die Abholung von Lebensmitteln

Ich,      Herr      Frau      divers

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Tafel-Ausweis-Nummer \_\_\_\_\_

bevollmächtigte

Herrn      Frau      divers

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geb.dat. \_\_\_\_\_

Lebensmittel      einmalig      dauerhaft für mich abzuholen.

Bemerkung \_\_\_\_\_

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*Bei Abgabe der Vollmacht ist der Tafelausweis des/der KundIn und ein Ausweispapier der/des Bevollmächtigten vorzulegen.*