

Rechtsanwalt Carsten R. Hoenig

Fachanwalt für Strafrecht

Paul-Lincke-Ufer 42/43, 10999 Berlin

Fon: 030 – 310 14 650

Fax: 030 – 310 14 651

wird von mir,

Nachname, Vorname : _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

VOLLMACHT

erteilt

ZUR

Auskunft aus dem Verkehrszentralregister

Berlin, den

.....
Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin