

Landratsamt Saale-Orla-Kreis  
Kfz-Zulassungsbehörde  
Oschitzer Straße 4  
07907 Schleiz

## Erteilung einer Empfangsvollmacht nach §§ 6 Abs. 4 Nr. 4, 46 Abs. 2 FZV

Name, Vorname des Vollmachtgebers: \_\_\_\_\_  
(natürliche Person **ohne** Wohnsitz im Inland)  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Staat: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich für

die Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens

die Zuteilung eines Ausfuhrkennzeichens

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

eine Empfangsvollmacht für

Name, Vorname des Empfangsberechtigten: \_\_\_\_\_  
(natürliche Person **mit** Wohnsitz im Inland)  
Geburtsdatum / Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Staat: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Empfangsberechtigten