

.....  
(Vorname / Nachname)

.....  
(Straße und Hausnummer)

.....  
(Postleitzahl und Ort)

LABO BERLIN  
Referat KFZ. - Zulassungsangelegenheiten  
Jüterbogstraße 3  
  
10965 Berlin

Berlin, den .....

**Vollmacht für: Verlust - Fahrzeugschein / Zulassungsbescheinigung Teil I**

**Kennzeichen: B - .....**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit bevollmächtige ich .....  
in meinem Namen die oben angegeben Angelegenheiten beim zuständigen  
Kraftverkehrsamt zu erledigen.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
(Bitte unterschreiben Sie genau wie auf dem Ausweis)