

Vollmacht zur Fahrzeugrückgabe

1. Leasingnehmer/Vollmachtgeber

Leasingvertragsnummer:

Firma:

Vorname Name:

Straße Nr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Ich bevollmächtige die untenstehende Person zur Rückgabe des Fahrzeugs mit der

Fahrgestellnummer:

Sofern das Fahrzeug Schäden aufweist, werden diese im Rahmen der Rücknahme festgehalten. Der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte ist berechtigt, das Rücknahmeprotokoll zu unterzeichnen.

2. Vollmachtnehmer

Vorname Name:

Straße Nr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Hinweis: Bitte bringen Sie Ihren Personalausweis oder Reisepass mit.

3. Unterschrift

Ort:

Datum:

Unterschrift des Leasingnehmers bzw. Zeichnungsberechtigten