

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

**Name** : \_\_\_\_\_

**Vorname** : \_\_\_\_\_

**Straße** : \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** : \_\_\_\_\_

**Land** : \_\_\_\_\_

**Geburtstag/-ort** : \_\_\_\_\_

**Nationalität** : \_\_\_\_\_

**Nummer des gültigen Personalausweises  
oder Reisepasses** : \_\_\_\_\_

**Telefon** : \_\_\_\_\_

**E-Mail** : \_\_\_\_\_

das *Institut für angewandte Biografie- und Familienforschung Kassel (IBF-Kassel)*, vertreten durch Herrn Christian von Klobuczynski, in meinem Namen Recherchen durchzuführen und Dokumente entgegennehmen zu dürfen. Die Vollmacht bezieht sich auf alle staatlichen, religiösen und sonstige Einrichtungen, sowie auf Personen in der Bundesrepublik Deutschland oder im Ausland.

Ich bestätige gleichzeitig die Richtigkeit obiger Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)