

Vollmacht für Administrativmassnahmeverfahren

Hiermit erteile ich,

Name, Vorname _____
Strasse _____
PLZ Ort _____
Geburtsdatum _____

Vollmacht an

Herrn/Frau
Name, Vorname _____
Strasse _____
PLZ Ort _____
Geburtsdatum _____

um mich

gegenüber der Motorfahrzeugkontrolle des Kantons Solothurn (MFK) in Sachen

_____ vom _____

bzw. im Verfahren

(PIN-Nr. angeben) zu vertreten. Der bevollmächtigten Person dürfen

alle Auskünfte

folgende Auskünfte _____

erteilt werden.

- Die Vollmacht erlischt bei Abschluss des Verfahrens oder bei Widerruf durch die vollmachtgebende Person.

Ort, Datum:

Unterschrift Vollmachtgeber/in: