

1	Zutreffendes ankreuzen		Bitte stark umrandetes Feld nicht ausfüllen! Aktenzeichen der Genehmigungsbehörde 410 - Eingangsstempel der Genehmigungsbehörde  s9001 – Stand 07.03.2022 Empfohlener, kein amtlich eingeführter Vordruck Bauaufsicht des Landkreises Darmstadt-Dieburg	
	Vollmacht zur Vorlage bei der Bauaufsicht des Landkreises Darmstadt-Dieburg Kreisausschuss des Landkreises Darmstadt-Dieburg - Bauaufsicht, Denkmalschutz, Immissionsschutz - Jägertorstraße 207 64289 Darmstadt			
2	Baugrundstück	Gemeinde, Ortsteil Straße, Hausnummer Gemarkung, Flur, Flurstück/e		
3	Antragsteller*in / Vollmachtgeber*in	Name, Vorname		Telefon
		Straße, Hausnummer		Fax
		Postleitzahl, Ort		eMail
4	Gesetzlich Vertretungs- berechtigte(r)	Name, Vorname		Telefon
		Straße, Hausnummer		Fax
		Postleitzahl, Ort		eMail
5	Bevollmächtigte(r)	Name, Vorname, Anredezusatz		Telefon
		Straße, Hausnummer		Fax
		Postleitzahl, Ort		eMail
Ich / Wir als Antragsteller*in erteile(n) hiermit der/dem oben genannten Bevollmächtigten eine Vollmacht in folgendem Umfang (die Vollmacht gilt längstens bis zur Bescheid Erteilung oder bis zu ihrem Widerruf. Die erteilte Vollmacht gilt <u>nicht</u> für ein etwaiges Rechtsbehelfsverfahren. Die Vollmacht oder deren Widerruf werden gegenüber der Bauaufsicht erst nach Zugang wirksam) () Die Vollmacht gilt befristet bis _____				
6	Einfache Vollmacht	Der / die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem / unseren Namen den Antrag zu unterschreiben und bei der Bauaufsicht des Landkreises Darmstadt-Dieburg einzureichen.		
7	Erweiterte Vollmacht	Der / die Bevollmächtigte ist über die einfache Vollmacht nach Nr. 6 hinaus berechtigt, in meinem / unseren Namen Vorlagen nachzureichen und abzuändern, sowie gegenüber der Bauaufsicht des Landkreises Darmstadt-Dieburg verbindliche Erklärungen in meinem / unserem Namen abzugeben.		
8	Empfangs- bevollmächtigung (bei juristischen Personen und Personen- gesellschaften ist die Angabe <u>einer</u> natürlichen Person zwingend!)	Alle in diesem Verwaltungsverfahren zu erlassenden Verwaltungsakte (einschließlich der Bescheidung des Antrages und der Kostenbescheide) sowie der allgemeine Schriftverkehr sind zu übersenden/zuzustellen an:		
		Bevollmächtigte / n gemäß Ziffer 4		
		Folgende Person:	(Name, Vorname): (Straße, Hausnummer): (Postleitzahl, Ort):	
9	sonstige Vollmachten	Der / Die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem / unserem Namen		
10	Unterschriften	Ort, Datum,	Ort, Datum,	Ort, Datum,
		Unterschrift(en) Vollmachtgeber*in	Unterschrift ges. Vertretungsberechtigte(r)	Unterschriften Bevollmächtigte(r)