

ausgefüllt bitte senden an:

Gemeinde Neukirchen  
Einwohnermeldeamt  
Hauptstraße 77  
09221 Neukirchen/Erzgeb.

Tel.: 0371 - 27 10 235  
Fax: 0371 - 21 70 93  
E-Mail: [meldeamt@neukirchen-erzgebirge.de](mailto:meldeamt@neukirchen-erzgebirge.de)

Eingegangen am:

Bearbeitungsvermerk:



## Vollmachtserklärung zur Abholung eines Personaldokuments

Ich, die / der Unterzeichnende (Antragsteller)

|                |              |
|----------------|--------------|
| Name, Vornamen | Geburtsdatum |
|----------------|--------------|

|           |
|-----------|
| Anschrift |
|-----------|

**bevollmächtigte hiermit** (Daten der bevollmächtigten Person, diese muss sich bei Abholung ausweisen können):

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Name, Vornamen | Geburtsdatum / -ort |
|----------------|---------------------|

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Straße / Hausnummer | PLZ / Wohnort |
|---------------------|---------------|

zur Abholung meines Personalausweises.

Den bisherigen Personalausweis möchte ich  abgeben oder  entwertet zurück erhalten!

(zutreffendes bitte ankreuzen, erfolgt keine Kennzeichnung, wird **abgeben** vorausgesetzt)

### Erklärung über den Erhalt des PIN-Briefes (§ 13 PAuswG)

als Voraussetzung zur Abholung durch einen Bevollmächtigten Mit meiner Unterschrift erkläre ich gleichermaßen, dass mir der Brief mit der PIN, der PUK und dem Sperrkennwort zum elektronischen Identitätsnachweis vom Ausweishersteller (Bundesdruckerei) zugesandt wurde und mir vorliegt.

### Wichtiger Hinweis:

Haben Sie bisher keinen PIN-Brief vom Ausweishersteller erhalten oder wurde bei der Beantragung des Dokuments die Zusendung des PIN-Briefes an die Ausweisbehörde vereinbart, ist das persönliche Erscheinen des Antragstellers zwingend erforderlich.

Eine Aushändigung des Personalausweises an Dritte mit Vollmacht ist in diesen Fällen nicht möglich!

|       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| Ort   | (Unterschrift des Vollmachtgebers) |
| Datum |                                    |

