

Ord.Nr.: (Bitte freilassen)
--------------------------------

# Vollmacht

(gilt nur für die Durchführung der Flurbereinigung)

## Ich bevollmächtige hierdurch:

Name:.....(geb. .... ) Vorname: .....  
Straße: .....  
Ort: .....  
Tel.Nr.: .....  
(Privat) (tagsüber erreichbar unter)

zu allen das Flurbereinungsverfahren betreffenden Handlungen, zur Bestellung eines Vertreters für einzelne Handlungen, für das Widerspruchsverfahren und für das Verwaltungsstreitverfahren vor dem Flurbereinigungsgericht, zum Abschluss von Vereinbarungen, zur Übernahme von Verpflichtungen, zum Verzicht auf eine Sache oder ein Recht. Ich genehmige auch alle Erklärungen, die sie/er im Flurbereinungsverfahren schon für mich abgegeben hat.

## Angaben zu meiner Person:

Name:.....(geb. .... ) Vorname: .....  
Straße: .....  
Ort: .....  
Tel.Nr.: .....  
(Privat) (tagsüber erreichbar unter)

....., den.....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Die Richtigkeit vorstehender Unterschrift wird hiermit beglaubigt.

(ausreichend ist Beglaubigung durch eine dienstsiegelführende Behörde)

....., den.....  
(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift)

(Siegel)

**Ausgefüllt bitte zurück an:**

**Amt für Bodenmanagement Büdingen  
- Abteilung Bodenmanagement -  
Bahnhofstraße 33  
63654 Büdingen**