

Kontakt: info@publica.ch  
Telefon: +41 58 485 21 11

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich die nachstehend genannte Person, mich gegenüber PUBLICA zu vertreten. Die Vollmacht hat Gültigkeit bis auf Widerruf und nur soweit, als PUBLICA eine Vertretung generell als zulässig erachtet.

### Bevollmächtigte Person

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse und Nummer / Postfach	
PLZ und Ort / Land	
Ort / Datum	Unterschrift

### Vollmachtgebende Person

Name und Vorname	
AHV-Nummer	
Geburtsdatum	
Strasse und Nummer / Postfach	
PLZ und Ort / Land	
Ort / Datum	Unterschrift