

STACHE  
-Rechtsanwälte-  
Ringbahnstr. 11  
10711 Berlin  
Tel.: 030/ 86 30 75-0  
Fax: 030/ 86 30 75-30

wird hiermit

**Vollmacht  
zur  
Auskunft aus dem Fahreignungsregister**

von mir

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

erteilt.

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift