

Vollmacht zur Vorlage bei der Bauaufsicht Dülmen

(Die Vollmacht gilt längstens bis zur Bescheiderteilung oder bis zu ihrem Widerruf. Die erteilte Vollmacht gilt nicht für ein etwaiges Rechtsbehelfsverfahren. Die Vollmacht oder deren Widerruf werden gegenüber der Bauaufsicht Dülmen erst nach Zugang wirksam.)

☐ Die Vollmacht gilt befristet bis

0	Angaben Vorhaben	Vorhabensbezeichnung	
1	Baugrundstück / Liegenschaft	Gemeinde, Ortsteil Dülmen,	
		Straße, Hausnummer	
		Gemarkung, Flur, Flurstück/e	
		Geltungsbereich der Vollmacht: ☐ Akteneinsicht ☐ Bauantragsverfahren ☐ Grundstücksteilung	
2	Antragsteller/ Vollmachtgeber	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	E-Mail
		Postleitzahl, Ort	Fax
3	Gesetzlich Vertretungs- berechtigte	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	E-Mail
		Postleitzahl, Ort	Fax
4	Bevollmächtigte/r	Name, Vorname	Telefon
		Adresszusatz	E-Mail
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	

Ich /Wir als Antragsteller erteilen hiermit der /dem oben genannten Bevollmächtigten eine Vollmacht in folgendem Umfang:

5	Einfache Vollmacht	☐ Der / die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem / unserem Namen den Antrag zu unterschreiben und bei der Bauaufsicht Dülmen einzureichen.
6	Erweiterte Vollmacht	☐ Der / die Bevollmächtigte ist über die einfache Vollmacht nach Nr. 5 hinaus berechtigt, in meinem / unserem Namen Vorlagen nachzureichen und abzuändern sowie gegenüber der Bauaufsicht Dülmen verbindliche Erklärungen in meinem / unserem Namen abzugeben. Der allgemeine Schriftverkehr ist dem Bevollmächtigten in Kopie zu übermitteln.
7	Empfangs- bevollmächtigung	☐ Alle in diesem Verwaltungsverfahren zu erlassende Verwaltungsakte (einschl. 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:
8	Sonstige Vollmachten	Der / die Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem Namen ☐ Akteneinsicht zu erhalten. ☐ Kopieraufträge zu erteilen. ☐ digitale Unterlagen zu erwerben.
9	Unterschrift	Ort, Datum / Unterschrift