

An die  
Oberbürgermeisterin  
der Stadt Aachen  
Fachbereich Finanzsteuerung

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

52058 Aachen

**Stiftung Bischoff**  
**Vertretungsvollmacht**

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**Ihre Daten:**

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Sie bevollmächtigen **folgende Person**, Sie in den Angelegenheiten der **Stiftung Bischoff** zu vertreten:

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ihre Unterschrift