

Absender: (Vorname, Familienname) .....  
(Straße, Hausnummer) .....  
(PLZ, Ort) .....

**Amt für Digitalisierung, Breitband und Vermessung**

.....  
.....  
(Straße, Hausnummer)  
.....  
(PLZ, Ort)

Ihre Zeichen:  
.....  
(Antrag Nr. und Gemarkung – wenn verfügbar)

**Vollmacht**  
**zur Vertretung beim Vermessungs- und Abmarkungstermin**  
**gemäß Art. 15 Abs. 2 des Abmarkungsgesetzes (AbmG)**

Ich  
.....  
(Vorname) (Familienname) (geboren am)

bevollmächtigte

Herrn / Frau \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

mich beim Vermessungs- und Abmarkungstermin zu vertreten.

Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, eine Untervollmacht zu erteilen. \*

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift: Vor- und Zuname)

\* Falls nicht erwünscht, bitte diesen Satz durchstreichen.