

# V o l l m a c h t

<b>Petent/in und Vollmachtgeber/in:</b>	<b>Bevollmächtigte/r:</b>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
Postleitzahl:	Postleitzahl:
Ort:	Ort:
ggfls E-Mailadresse:	ggfls E-Mailadresse:
ggfls. Telefon:	ggfls. Telefon:

Ich/ wir bevollmächtige(n)

-----

(Name der bevollmächtigten Person bzw. der Organisation)

mich/uns im Petitionsfahren beim Petitionsausschuss des Landtags Nordrhein-Westfalen zu vertreten, insbesondere die erforderlichen personenbezogenen Daten zur Verfügung zu stellen sowie für mich/uns alle in dem Verfahren erforderlichen Erklärungen und Mitteilungen abzugeben und entgegenzunehmen

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin auch damit einverstanden, dass der Petitionsausschuss die für die Bearbeitung der Petition notwendigen Auskünfte bei den Behörden einholt und gegebenenfalls Akteneinsicht nimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Petentin / des Petenten

**Zurück**  
**per Post**  
Petitionsausschuss  
des Landtags NRW  
Postfach 10 11 43  
**40002 Düsseldorf**

**per E-Mail**  
**petitionsausschuss**  
**@landtag.nrw.de**

**per Fax**  
**0211 / 884-3004**