

POSTVOLLMACHT

(POWER OF ATTORNEY)

Hiermit ermächtige(n) ich / wir (I / We empower herewith)

Vorname, Nachname (Name, Surname):

.....

Firma (Company):

.....

Adresse (Address):

.....

PLZ (ZIP Code):

.....

Ort (City):

.....

Land (Country):

.....

Geburtsdatum, Geburtsort (Place and Date of Birth):

.....

das Unternehmen, der Bevollmächtigte (the enterprise, that attorney in fact)

Mailboxde.com

Sitz: Dresdner Str. 9, D-02763 Zittau

Tel.: +49 3583 8355148

E-mail: support@mailboxde.com

Inhaber: Ondrej Krabs

sowie deren Mitarbeiter (as well as their employees) **auf unbestimmte Zeit** (for an indefinite period) **die an mich / uns adressierten Postsendungen in Empfang zu nehmen** (to receive my / our shipments).

Datum, Ort
(Date, Place)

Unterschrift (Signature):