

Die vollmachtgebende Person anerkennt hiermit alle Handlungen und Erklärungen der bevollmächtigten Person oder deren stellvertretenden Person als für sie unbedingt rechtsverbindlich.

Bestätigung und Unterschrift der vollmachtgebenden Person:

Ort, Datum:

Unterschrift Vollmachtgeber/in:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Nest Sammelstiftung
Molkenstrasse 21
8004 Zürich