

# Vollmacht

## zum Verlassen des Betriebsgeländes

---

Hiermit erkläre ich, dass

Frau/Herr

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- das Betriebsgelände der WFB Fertigung & Service eigenverantwortlich verlassen darf.
- das Betriebsgelände der WFB Fertigung & Service **nicht** eigenverantwortlich verlassen darf.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Gesetzlicher Vertreter  
oder Betreuungsperson)

---

*Leistung  
erfahren*