**StopGemeinde**

Adresse

Ort, Postleitzahl

Tel:StopStop Telefon (Erreichbar bis 17.00 Uhr)

Fax:StopStop Fax

E-Mail

**Liste der unterschriftsberechtigten Personen für Beglaubigungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Funktion** | **Eigenhändige Unterschrift** |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |
| Name, Vorname | Funktion |  |

**Stempelmuster:**

Ort, Datum

Der/Die Gemeindepräsident/in: Der/Die Gemeinderatsschreiber/in:

Name, Vorname

Name, Vorname