

Absender: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Depré RECHTSANWALTS AG
Herrn Dr. Michael Arnold
O 4, 13-13
68161 Mannheim

Hiermit übersende ich

- Kopie(n) des Bescheids/der Bescheide der Gemeinde Altrip
- Unterschriebene Vollmacht

Ich bitte um Einlegung der gebotenen Rechtsmittel. Kosten entstehen mir persönlich nicht.

.....
Unterschrift