



Vollmacht

zur Hinterlegung eines Nachweises des vollständigen Impf- oder Genesenen-Status in meinem Konto unter mainaqla

Vollmachtgeber:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Bevollmächtigter:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Hiermit bevollmächtige ich _____ die Person _____
in meinem Namen zur Hinterlegung eines Nachweises des vollständigen Impf- oder Genesenen-Status bei der Eintracht
Frankfurt Fußball AG. Die/der Bevollmächtigte muss sich durch ein Ausweisdokument (mit Lichtbild) legitimieren.

Datum

Unterschrift