

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich / bevollmächtigen wir Rechtsanwältin Fatima Mokhtari, Kanzlei Mokhtari, Steinbückelstr. 5, 76297 Stutensee, mich / uns in der unten bezeichneten Angelegenheit außergerichtlich und gerichtlich zu vertreten.

Mandant/in / Firma

Geburtsdatum / Registerangaben

Anschrift

Telefon

E-Mail

In Sachen / wegen

Gegner / Behörde / Gericht

Aktenzeichen / Geschäftszeichen

Umfang der Vollmacht

1. Vertretung vor Gerichten, Behörden, Versicherungen und sonstigen Stellen in allen Instanzen.
2. Einlegung, Rücknahme und Beschränkung von Rechtsbehelfen und Rechtsmitteln.
3. Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen, Abschluss von Vergleichen, Anerkenntnissen und Verzichtserklärungen.
4. Entgegennahme und Bewirken von Zustellungen sowie Empfangnahme von Schriftstücken, Urkunden und Aktenauszügen.
5. Empfangnahme von Geld, Wertsachen und Sicherheitsleistungen, insbesondere des Streitgegenstandes und zu erstattender Kosten.
6. Erteilung von Untervollmacht sowie Vertretung in Neben- und Folgeverfahren, insbesondere Kostenfestsetzung und Zwangsvollstreckung.
7. Akteneinsicht sowie Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der zur Mandatsbearbeitung erforderlichen Daten.

Ergänzende Angaben

Rechtsschutzversicherung vorhanden

Kommunikation per E-Mail gewünscht

Rechtsschutzversicherung / Versicherungs-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in