WAGNER HALBE RECHTSANWÄLTE

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

die WAGNER HALBE Rechtsanwälte GbR, Hohenstaufenring 44-46, 50674 Köln

Tel.: (0221) 3500 67 80 • Fax: (0221) 3500 67 84 • Mail: info@wagnerhalbe.de

in der Angelegenheit/in dem Rechtsstreit:

mit der Wahrnehmung meiner rechtlichen Interessen und der Durchsetzung meiner Ansprüche.

Die Vollmacht umfasst - für alle Instanzen und Neben- und Folgeverfahren aller Art einschließlich Insolvenzverfahren - die Berechtigung,

1. Prozesse (insb. nach §§ 81 ff. ZPO) zu führen, Rechtsmittel und Rechtsbehelfe einzulegen und Widerklagen zu erheben, sie zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, den Rechtsstreit oder die außergerichtlichen Verhandlungen auch im Wege des Vergleiches, Verzichtes oder Anerkenntnisses zu erledigen.
2. Akteneinsicht auch in Straf-, Ordnungswidrigkeiten und Verwaltungsverfahren zu nehmen,
3. mich in sonstigen Verfahren und bei außergerichtlichen Verhandlungen aller Art zu vertreten,
4. Vertragsverhältnisse zu begründen und aufzuheben,
5. einseitige Willenserklärungen (wie Kündigungen und deren Zurückweisung) abzugeben und entgegenzunehmen, sowie Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, soweit die Willenserklärungen oder Zustellungen in Zusammenhang mit der oben bezeichneten Angelegenheit stehen,
6. die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (z.B. einem anderen Rechtsanwalt zur Terminvertretung),
7. Gelder oder sonstige Gegenstände (z.B. Wertsachen und Urkunden) in Empfang zu nehmen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)