

DR. GREGOR
RECHTSANWALTSKANZLEI

VOLLMACHT

Der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin erteilt hiermit

Rechtsanwalt Dr. Philipp Gregor, Marktallee 88, 48165 Münster

in der Sache:

VOLLMACHT zur anwaltlichen Vertretung und Wahrnehmung der Rechte und Interessen des Unterzeichners/der Unterzeichnerin.

Gegenstand des Mandats:

Die Vollmacht umfasst die Befugnis

- den/die Unterzeichner/in gegenüber Dritten zu vertreten;
- sachdienliche Unterlagen anzufordern;
- Erklärungen abzugeben und/oder in Empfang zu nehmen;
- Untervollmacht zu erteilen;
- außergerichtliche Verhandlungen sowie Verfahren vor Behörden zu führen;
- Gelder und/oder Gegenstände des Mandatsgegenstandes in Empfang zu nehmen.

Dem Mandanten ist bekannt, dass sich das Auftrags- und Mandatsverhältnis ausschließlich zu dem in der Betreffzeile angegebenen Rechtsanwalt erschöpft. Es bezieht sich nicht auf die übrigen am Standort im gleichen Büro tätigen Rechtsanwälte. Die Kenntnis hiervon und das Einverständnis hiermit bestätigt der Mandant ausdrücklich durch Ableistung der Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Wertgebührenhinweis

Ich, der/die Unterzeichner(in)

bin in der beabsichtigten Angelegenheit

gegen _____

wegen _____

darauf hingewiesen worden, dass sich die zu erhebenden Gebühren gewöhnlich nach dem
Gegenstandswert richten.

(Ort / Datum / Unterschrift)