

BEVOLLMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich,

Herr/ Frau

Vor- und Nachname (Mandant/in)

Herr/ Frau

Vor- und Nachname

zu meiner Vertretung gegenüber dem von mir beauftragten und bevollmächtigten Rechtsanwalt Dr. H.-C. Rohne bzw. dessen Vertretung in der Angelegenheit

Ich entbinde den vorgenannten Rechtsanwalt nebst sämtlichem Personal zugleich gegenüber der o.g. Vertreterin von der anwaltlichen / berufsrechtlichen Schweigepflicht.

Diese Bevollmächtigung erstreckt sich auf sämtliche Korrespondenz mit dem bevollmächtigten Rechtsanwalt. Zuleitungen von Dokumenten etc. durch den bevollmächtigten Rechtsanwalt an den Vertreter gelten zugleich als Information mir gegenüber.

Diese Bevollmächtigung umfasst zugleich die Entgegennahme und Abgabe von Erklärungen gegenüber dem bevollmächtigten Rechtsanwalt, einschließlich der Vorgaben zum weiteren Vorgehen, der Abgabe von Willenserklärungen (insb. für einen etwaigen Vergleichsabschluss mit der Gegenseite), für Prozessklärungen bzw. -handlungen, einschl. einer etwaigen Klagerücknahme, der Rechtsmitteleinlegung oder dem Verzicht auf diese.

Diese Vollmacht ist widerruflich. Der Widerruf erfolgt schriftlich gegenüber dem o.g. bevollmächtigten Rechtsanwalt.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/in