

Vollmacht

Hiermit erteilt

Name, Vorname/ Firma

Firma vertreten durch

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

der

Kanzlei Voigt

Rechtsanwalts GmbH

Bavariaring 9 · 80336 München

Tel.: (089) 5 32 95 10 · Fax: (089) 53 24 29

E-Mail: info@kanzlei-voigt.de

die Vollmacht zu meiner/ unserer außergerichtlichen Vertretung

in der Angelegenheit

wegen Unfalls vom

und etwaige weitere Beteiligte.

Die Vollmacht erstreckt sich auf außergerichtliche Verhandlungen aller Art, auf den Abschluss eines Vergleichs zur Vermeidung eines Rechtsstreits und auf die Entgegennahme von Zahlungen. Sie ermächtigt zur Stellung von Strafanträgen und zu meiner/ unserer Vertretung als Nebenkläger in einem Strafverfahren. In Unfallsachen gilt die Vollmacht insbesondere zur Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer sowie auch zur Verteidigung in Bußgeld- und Strafverfahren. Sie ermächtigt auch zur Zahlung aller mit dem Unfall in Zusammenhang stehender Rechnungen aus Eigen- oder Fremdmitteln. Die Vollmacht ermächtigt ferner zur Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und zur Abgabe von einseitigen Willenserklärungen (z.B. Kündigungen).

Ort, Datum

Unterschrift