

Hiermit wird

DANIEL NOWACK
RECHTSANWALT
POSTADRESSE: POSTFACH 04 07 65, 10064 BERLIN
EICHENDORFFSTRASSE 14, 10115 BERLIN (MITTE)
TELEFON 030 226 3571-0 FAX 030 226 3571-50



Zustellungen werden an die
nebenstehende Kanzlei erbeten!

VOLLMACHT

erteilt in Sachen ./.

wegen

Der Rechtsanwalt ist uneingeschränkt und umfassend befugt

1. zur Prozessführung für alle Instanzen, einschließlich der Erhebung und Zurücknahme von Widerklagen und der Abschluß von Vergleichen, Einlegung von Rechtsbehelfen und Rechtsmitteln, Rücknahme oder Verzicht auf diese,
2. zur Vertretung vor allen Behörden, insbesondere zur Entgegennahme bzw. Abgabe von Kündigungen, Anfechtungs- und Aufrechnungserklärungen,
3. zur Vertretung in allen mit dem Hauptverfahren zusammenhängenden Neben- bzw. Folgeverfahren und der Zwangsvollstreckung daraus,
4. zur Geltendmachung der Ansprüche des Geschädigten in Unfallsachen gegen den Verursache bzw. dessen Versicherung,
5. zur Entgegennahme von Geldern und Wertsachen im Hinblick auf die Haupt- und etwaigen Nebenforderungen und Verfügungen darüber – unter Ausschluß der Beschränkungen des § 181 BGB – sowie zur Quittungsleistung,
6. zur Antragstellung in Scheidungs- und Scheidungsfolgesachen,
7. zur Stellung von Straf- und anderen zulässigen Anträgen,
8. zur Abgabe und Empfang von Willenserklärungen aller Art einschließlich einseitiger Rechtsgeschäfte,
9. zur Übertragung dieser Vollmacht ganz oder teilweise auf Dritte.

Dem Rechtsanwalt wird Inkassovollmacht erteilt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

Az: