

Vollmachtgeber / Absender



Herrn

Rechtsanwalt
Tobias Westphal
Berliner Straße 22
35415 Pohlheim

Versand der Vollmacht per Fenster-Briefkuvert
oder per Email: post@tobiaswestphal.de
oder per Telefax 06403 9728932

wird in der Sache

_____ gegen _____

wegen

Vollmacht zur gerichtlichen und zur außergerichtlichen Vertretung erteilt

(§§ 81 ff. ZPO, §§ 234, 302, 374 StPO, § 46 OWiG, § 67 VwGO, § 73 SGG).

Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf

1. die Verteidigung und Vertretung in Straf- und Bußgeldverfahren, einschließlich Strafvollzugsverfahren, sowie als Nebenkläger und der Ermächtigung nach §§ 411 Abs. 2, 233 Abs. 2 StPO, sowie die Befugnis Strafanträge zu stellen, diese zurückzunehmen, Zustimmung zur Einstellungen des Verfahrens zu erteilen und Entschädigungsanträge nach StrEG zu stellen,
2. die Empfangnahme und Freigabe von Geld, Wertsachen, Urkunden und Sicherheiten jedweder Art, des Streitgegenstandes, Kautionen, Entschädigungen vom Gegner sowie der Gerichtskasse oder anderen Stellen, sowie von Kosten oder Auslagen,
3. die Entgegennahme von Zustellungen oder Mitteilungen jedweder Art, Einlegung und Rücknahme einschließlich Verzicht von Rechtsmitteln, Erhebung von Klagen oder Widerklagen, sowie die Beseitigung gerichtlicher oder außergerichtlicher Angelegenheiten durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis,
4. die Vertretung vor Verwaltungsgerichten und vor Sozialgerichten, sowie deren Vorverfahren,
5. die Vertretung in sonstigen zivilrechtlichen Verfahren gerichtlicher und außergerichtlicher Art einschließlich deren Nebenverfahren wie Arrest, einstweilige Verfügung, Kostenfestsetzung, Zwangsvollstreckung, Zwangs- oder Teilungsversteigerungsverfahren, Zwangsverwaltung und Hinterlegung,
6. Abgabe und Entgegennahme von Willenserklärungen und soweit gesetzlich zulässig auch einseitiger Rechtsgeschäfte und Erklärungen, Begründung und Aufhebung sonstiger Rechtsgeschäfte, sowie Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen oder Ansprüchen sonstiger Art,
7. das Recht, Untervollmacht zu erteilen.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers