

Vollmacht

Vollmachtgeber

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Streitbeilegungsverfahren

Antragsgegner _____

Anlass _____

Aktenzeichen der Allgemeinen Verbraucherschlichtungsstelle, sofern bereits vorhanden

Ich bevollmächtige als Vollmachtgeber die untenstehende Person (Bevollmächtigter), mich im vorbezeichneten Streitbeilegungsverfahren der Allgemeinen Verbraucherschlichtungsstelle zu vertreten. Die Korrespondenz wird in diesem Fall ausschließlich mit dem Bevollmächtigten geführt.

Bevollmächtigter

(Bevollmächtigung insbesondere möglich bei familiärer, nachbarschaftlicher oder ähnlich enger persönlicher Beziehung gemäß § 6 Abs. 2 Rechtsdienstleistungsgesetz)

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Ort, Datum

Unterschrift des **Vollmachtgebers**