

VOLLMACHT ZUR GESCHÄFTSFÄHIGKEIT

Ort : _____ Datum : _____

Vollmachtgeber (Name und Anschrift) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Bevollmächtigter (Name und Anschrift) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Vollmachtserklärung :

Hiermit bevollmächtige ich den oben genannten Bevollmächtigten, mich in allen rechtlich notwendigen Angelegenheiten hinsichtlich meiner Geschäftsfähigkeit zu vertreten. Diese Vollmacht umfasst insbesondere die Vertretung bei Behörden, Banken, Gerichten und sonstigen Institutionen sowie die Vornahme von Rechtsgeschäften, die meine geschäftliche Handlungsfähigkeit betreffen.

Dauer und Widerruf :

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf. Der Widerruf kann jederzeit schriftlich erfolgen und tritt mit Zugang bei dem Bevollmächtigten in Kraft.

Unterschriften :

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentfertig.com/vollmacht-geschäftsfähigkeit-vordruck/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentfertig.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.