



Vollmacht

Vollmachtgeber*in

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Streitbeilegungsverfahren

Antragsgegner*in _____

Anlass _____

Aktenzeichen der Universalschlichtungsstelle des Bundes, sofern bereits vorhanden

Ich bevollmächtige als Vollmachtgeber*in die untenstehende Person (Bevollmächtigte*r), mich im vorbezeichneten Streitbeilegungsverfahren der Universalschlichtungsstelle des Bundes zu vertreten. Die Korrespondenz wird in diesem Fall ausschließlich mit der/dem Bevollmächtigten geführt.

Bevollmächtigte*r

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

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Ort, Datum

Unterschrift **Vollmachtgeber*in**