

VOLLMACHT:

Ich,

Vorname:

Nachname:

geboren am:

wohnhaft in

erteile der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Wolf Mazakarini Prozessvollmacht in allen Angelegenheiten vor Gerichten und außergerichtlich zu vertreten, Prozesse anhängig zu machen und davon abzustehen, Zustellungen aller Art, insbesondere auch Klagen und Urteile anzunehmen, Rechtsmittel zu ergreifen und zurückzuziehen, Vergleiche jeder Art zu schließen.

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung und bin davon in Kenntnis gesetzt, dass mit Zahlung des Pauschalbetrags in Höhe von EUR 360,00 kein Rückersatz – selbst im Fall meines Obsiegens – erfolgt.

Unterschrift: _____

Datum: _____