

Generalvollmacht

Ich, als der/die unten aufgeführte Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin,

Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Postleitzahl:	
Ort:	

erteile hiermit Vollmacht an den/der unten benannten Bevollmächtigter/Bevollmächtigten,

Bevollmächtigter/Bevollmächtigte	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Postleitzahl:	
Ort:	

unter ausdrücklicher Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB,

mich in allen gesetzlich zulässigen Angelegenheiten (beruflich, sowie Privat) ohne Einschränkung gerichtlich und außergerichtlich (gegenüber Banken, Behörden, Gerichten und dritten Personen/Stellen) zu vertreten und diese wahrzunehmen, soweit geltend gemachte oder geltend zu machende Ansprüche/ Angelegenheiten bestehen (Generalvollmacht).

Ich gestatte dem/der oben angeführten Bevollmächtigten/Bevollmächtigten die Befugnis sämtliche Rechtsgeschäfte und Rechtshandlungen verbindlich durchzuführen, die von mir und mir gegenüber nach den gesetzlichen Regelungen vorgenommen werden können und bei denen das Gesetz eine Stellvertretung/Vollmacht zulässig ansieht.

Diese Generalvollmacht sieht keine Einschränkungen vor.

Die Generalvollmacht ist nur wirksam, wenn der Bevollmächtigte diese Generalvollmacht besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts diese Generalvollmacht in Original oder Kopie vorlegen kann. Diese Generalvollmacht gilt über meinen Tod hinaus und kann von mir oder nach meinem Ableben von meinem Erben jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der
Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin

Unterschrift des/der
Bevollmächtigten/Bevollmächtigten