

**AHLS HÖLTING DR. BECKER**  
**Rechtsanwälte . Fachanwälte . Notare**  
**SOZietät**

---

**VOLLMACHT**

MICHAEL AHLS<sup>1</sup>  
WERNER HÖLTING<sup>1</sup>  
TIM AHLS<sup>1</sup>  
PETRA HARTMANN-AHLS<sup>1</sup>  
BENJAMIN AHLS<sup>2</sup>  
DENISE AHLS<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Steinheim  
Detmolder Straße 26  
32839 Steinheim/Westf.  
Postfach 11 61  
32833 Steinheim

<sup>2</sup> Warburg  
Hauptstraße 60c  
34414 Warburg  
Postfach 11 25  
34401 Warburg

www.ahls-anwaelte.de  
info@ahls-anwaelte.de

**Az.:**

Der Sozietät **AHLS HÖLTING DR. BECKER**

wird in Sachen \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_

**Vollmacht zur außergerichtlichen Vertretung**

erteilt.

Diese Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf:

1. Erledigung der Angelegenheit durch Vergleich
2. Empfangnahme von Geld, Wertsachen, Urkunden, etc.
3. Entgegennahme von Zustellungen
4. Stellung von Straf- und Nebenklageanträgen
5. Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber den mich behandelnden Ärzten
6. Zusendung von Aktenauszügen an die gegnerische Versicherung
7. Kündigung

Verpflichtungen aus dem Vollmachtsverhältnis sind am Wohnort des Bevollmächtigten zu erfüllen.

Kostenerstattungsansprüche dem Gegner gegenüber werden hiermit dem Bevollmächtigten abgetreten.

Die Mandantschaft erklärt sich damit einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten für die Abwicklung des Geschäfts in der EDV gespeichert werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

X \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)