

Hiermit erteile ich,

Vorname, Name / Firma

Anschrift

Kaiserstr. 50
60329 Frankfurt

Tel.: 069 / 68 2000
Fax: 069 / 68 2000-111

info@ra-kranz.de
www.ra-kranz.de

Deutsche Kreditbank AG
DE10 1203 0000 1054 5941 38

wegen des Unfalls vom _____

den genannten Rechtsanwälten

Vollmacht
zur Geltendmachung von Ansprüchen
gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer

Die Vollmacht umfaßt insbesondere die Befugnis

1. zur Geltendmachung und Abwehr von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer, insbesondere Schadensersatz- und Schmerzensgeldansprüche (u.a. nach §§ 81 ff ZPO);
2. zu Verhandlungen aller Art, zum Abschluss eines Vergleichs zur Vermeidung oder Beendigung eines Rechtsstreits und zur Abgabe und Entgegennahme von einseitigen Willenserklärungen;
3. zur Entgegennahme von Zahlungen, Wertsachen und Urkunden;
4. zur Akteneinsicht;
5. zur Beauftragung von Sachverständigen zur Gutachtenerstellung;
6. Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen, Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, Verzicht oder Anerkenntnis zu erklären;
7. eine Empfangsvollmacht für die Entgegennahme von Restwert- sowie Mietwagenangeboten wird ausdrücklich nicht erteilt.

Zahlungsanweisung

Ich bin damit einverstanden, dass die Kanzlei Kranz Rechtsanwälte die für mich vereinnahmten Beträge (z.B. Gutachter-, Reparatur-, Mietwagenkosten etc.) direkt an meine diesbezüglichen Gläubiger weiterleitet. Diese Zahlungsanweisung kann ich jederzeit gegenüber der Kanzlei Kranz Rechtsanwälte widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant