

## Vollmacht

### Vollmachtgeber

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Streitbeilegungsverfahren

Antragsgegner \_\_\_\_\_

Anlass \_\_\_\_\_

Aktenzeichen der Allgemeinen Verbraucherschlichtungsstelle, sofern bereits vorhanden

\_\_\_\_\_

Ich bevollmächtige als Vollmachtgeber die untenstehende Person (Bevollmächtigter), mich im vorbezeichneten Streitbeilegungsverfahren der Allgemeinen Verbraucherschlichtungsstelle zu vertreten. Die Korrespondenz wird in diesem Fall ausschließlich mit dem Bevollmächtigten geführt.

### Bevollmächtigter

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

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des **Vollmachtgebers**