

VOLLMACHT VERKEHRSUNFALL

An der Alten Ziegelei 2
66538 Neunkirchen
Telefon 06821/865337-0
Fax 06821/17162
E-Mail info@jakob-latz.de

Der Unterzeichner/die Unterzeichnerin erteilt hiermit den Rechtsanwälten

| JAKOB & LATZ |

Vollmacht in der Sache: _____

Gegenstand des Mandats: Schadenersatz Verkehrsunfall vom: _____

Die Vollmacht umfasst die Befugnis:

- zur außergerichtlichen Vertretung aller Art, insbesondere in Unfallsachen zur Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer, Akteneinsicht;
- zur Durchführung von Neben- und Folgeverfahren, z.B. Arrest und einstweilige Verfügungen, Kostenfestsetzungs-, Zwangsvollstreckungs-, und anderer Verfahren, die den Mandatsgegenstand betreffen;
- Zustellungen vorzunehmen und entgegenzunehmen;
- Rechtsmitteleinzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten;
- den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich oder Anerkenntnis zu erledigen;
- Inkassovollmacht, Geldempfangsvollmacht; Geld, den Streitgegenstand, Wertsachen und Urkunden sowie die von der Gegenseite, von der Justizkasse oder von Dritten zu zahlenden und/oder zu erstattende Beträge entgegenzunehmen;
- zur Prozessführung (u.a. §§ 81 ff. ZPO) einschließlich der Befugnis zur Erhebung und Zurücknahme von Widerklagen, und zur Vertretung in sonstigen Verfahren, Prozessführung in allen Instanzen
- Die Vollmacht umfasst die außergerichtliche Vertretung aller Art als auch Prozessvollmacht für alle Verfahren in allen Instanzen.

Ich bin über mein Widerrufsrecht belehrt worden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.

Ort, Datum_____
Unterschrift

An der Alten Ziegelei 2
66538 Neunkirchen
Telefon 06821/865337-0
Fax 06821/17162
E-Mail info@jakob-latz.de

WIDERRUFSRECHT

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag (Anwaltsvertrag) zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Rechtsanwaltskanzlei Peter Latz – JAKOB & LATZ – An der Alten Ziegelei 2, 66538 Neunkirchen, Tel.-Nr.: 06821/865337-0, Fax-Nr.: 06821/17162, e-mail: info@jakob-latz.de,

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An:

Rechtsanwaltskanzlei Peter Latz - Jakob & Latz –

An der Alten Ziegelei 2

66538 Neunkirchen

Hiermit widerrufe ich/wir (*)

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

den von mir/uns (*) abgeschlossenen Geschäftsbesorgungsvertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistungen:

Wahrnehmung der rechtlichen Interessen

Beauftragt am (*): _____

Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen