

Deutsch/německy

VOLLMACHT

Hiermit erteile(n) ich/wir (Auftraggeber)

Firma: x.....**Adresse:**x.....

vertr. durch x.....

der Firma

ARCONMAG-AWD-RB Luisengasse 5 * D-95028 Hof
(Auftragnehmer)

folgende Vollmacht:

- Beauftragung eines in Deutschland bzw. Tschechien bzw. EU-Land ansässigen Rechtsanwalts in meinem/unseren Namen.
- Empfangnahme und Freigabe von Geld, Wertsachen, Urkunden und Sicherheiten, insbesondere des Streitgegenstandes, von Kautionen und Entschädigungen und vom Gegner, von der Justizkasse oder von anderen Stellen zu erstattenden Kosten und notwendigen Ausgaben.
- Entgegennahme von Zustellungen und sonstigen Mitteilungen, Einlegung und Rücknahme von Rechtsmitteln über einen Rechtsanwalt in Deutschland bzw. Tschechien bzw. EU-Land, sowie Verzicht auf solche und die Erhebung und Rücknahme von Widerklagen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Auftragnehmer)

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Auftraggeber)