



Ihr Schiedsamt in
Neukirchen-Vluyn

Vollmacht

Name, Vorname – Vollmachtgeber(in)

Straße, Hausnummer, PLZ & Ort:

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname – Bevollmächtigte(r)

Straße, Hausnummer, PLZ & Ort:

mich zu vertreten in der Angelegenheit

Schlichtungsverfahren des Schiedsamtes Neukirchen-Vluyn,

Bezirk

Aktenzeichen

Die Vollmacht umfasst insbesondere

- mich in der o. a. Schlichtungsverhandlung zu vertreten
- in meinem Namen einen Vergleichsabschluss zu tätigen
- Zahlung von Vorkassebeträgen
- Empfang von überzahlten Vorkassebeträgen nach Abrechnung des Verfahrens

. den

.....
Unterschrift Vollmachtgeber(in)