

VOLLMACHT FÜR DAS INSOLVENSVERFAHREN

Vollmachtnehmer (Name, Vorname): _____

Anschrift des Vollmachtnehmers: _____

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Anschrift des Vollmachtgebers: _____

Personalausweis-/Passnummer Vollmachtgeber: _____

Vollmachtgegenstand:

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Vollmachtnehmer, ihn in allen Angelegenheiten im Rahmen des Insolvenzverfahrens vertreten zu dürfen. Dies umfasst insbesondere die Entgegennahme und Abgabe von Erklärungen, die Teilnahme an Gläubigerversammlungen, das Einlegen von Rechtsmitteln sowie die Entgegennahme von Bescheiden und sonstiger Kommunikation mit dem Insolvenzgericht und dem Insolvenzverwalter.

Dauer der Vollmacht:

Diese Vollmacht gilt ab sofort und endet mit Abschluss des Insolvenzverfahrens oder durch schriftlichen Widerruf.

Haftungsausschluss und Hinweise:

Der Vollmachtgeber bestätigt, dass er sich der Tragweite der erteilten Vollmacht bewusst ist. Der Vollmachtnehmer ist verpflichtet, im Interesse des Vollmachtgebers zu handeln. Eine Haftung des Vollmachtnehmers für rechtliche Folgen der Ausübung der Vollmacht besteht nur bei grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz.

Ort der Erteilung: _____ **Datum:** _____

Unterschrift Vollmachtgeber

Unterschrift Vollmachtnehmer

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/vollmacht-insolvenzverfahren-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.