

VOLLMACHT

In der Sache _____

erteile/n ich/wir

**Herrn Rechtsanwalt Dr. Cornelius Birr, Salzstraße 52, 48143 Münster, Tel.: 0251
– 52 09 38 10 ; Fax: 0251 - 52 09 38 12**

wegen

uneingeschränkte Vollmacht

zur außergerichtlichen und gerichtlichen Vertretung. Diese Vollmacht erstreckt sich ohne jede Ausnahme auf sämtliche Rechtsgeschäfte und Rechtshandlungen, die von uns oder uns gegenüber vorgenommen werden können, soweit das Gesetz eine Vertretung unter Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB überhaupt zulässt.

Die Vollmacht umfasst insbesondere

- gerichtliche oder außergerichtliche Vergleiche abzuschließen, Verzichts- und An-
erkenntniserklärungen abzugeben,
- Widerklagen zu erheben oder ihnen entgegenzutreten,
- alle Maßnahmen in Zwangsvollstreckungs- und Zwangsversteigerungsverfahren
zu treffen,
- Rechtsmittel und Rechtsbehelfe einzulegen, zurückzunehmen oder auf diese zu
verzichten,
- Geld, Wertsachen und Urkunden entgegenzunehmen, zu verwahren oder her-
auszugeben,
- Zustellungen und Ladungen jeglicher Art vorzunehmen und entgegenzunehmen,
- die Rechte aus dieser Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen,

Erfüllungsort für alle Ansprüche und Gerichtsstand für Streitigkeiten aus dieser
Vollmachtserteilung ist Münster.

Ort und Datum

Unterschrift