

---

(Name, Firmenname, Adresse)

erteilt hiermit Herrn/Frau/Divers

---

(Name, Adresse, Geburtsdatum des Bevollmächtigten)

## Handlungsvollmacht

Die Handlungsvollmacht wird erteilt mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_.

Diese Vollmacht gilt, bis sie widerrufen wird. Sie gilt auch ohne Widerruf längstens bis zum \_\_\_\_\_.

Sie gilt für folgende Geschäfte des Unternehmens:

Diese Handlungsvollmacht ist auf die dort typischen Aufgaben und regelmäßig vorkommenden Geschäfte beschränkt.

Die erteilte Handlungsvollmacht umfasst nicht die folgenden Geschäfte:

Dokumente und andere Unterlagen müssen mit dem Zusatz „in Vollmacht“ oder „i.V.“ unterzeichnet werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Vollmachtgeber

Erhalten:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Vollmachtnehmer