

## **Vollmacht**

Name/n	
Vorname/n:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Hiermit beauftrage ich	mit uneingeschränkter Zustellungsvollmacht
Rechtsanwalt Ma	atthias Rehmet, Lilienstraße 36, 20095 Hamburg,
oder einen von ihm be	auftragten Rechtsanwalt,
Abschluss von Vereink Anträgen auf Erteilung Vollmacht. Die Rechts gering als möglich zu h damit auch das Gerich dieser Pflicht kommen	scheidungs- und Scheidungsfolgesachen, zum barungen über Scheidungsfolgen sowie zur Stellung vor von Renten und sonstigen Versorgungsauskünften anwaltskanzlei Rehmet verpflichtet sich, die Kosten sonalten und alle erforderlichen Schritte zu unternehmen, t die Kosten niedrig hält. Sollte es zu einer Verletzung wird zu Gunsten des Mandanten unterstellt, dass eine dich gewesen wäre. In diesem Fall kann nur das angt werden.
(Ort, Datum)	(Unterschrift des Vollmachtgebers)