

Handlungsvollmacht

Hiermit erteilen wir Ihnen Herrn/Frau Name, Vorname, Adresse mit sofortiger Wirkung oder mit Wirkung ab Datum Handlungsvollmacht für z. B. Tätigkeitsbereich oder Abteilung unseres Unternehmens.

Die Handlungsvollmacht ist auf die in z. B. Tätigkeitsbereich oder Abteilung vorkommenden Geschäfte beschränkt.

Insbesondere umfasst die erteilte Handlungsvollmacht nicht die Befugnis, zu Lasten unseres Unternehmens in finanziellen Angelegenheiten Verhandlungen zu führen, Verpflichtungen einzugehen oder Verfügungen zu treffen.

Diese Handlungsvollmacht ermächtigt auch nicht zur Veräußerung und Belastung von Grundstücken, zur Eingehung von Wechselverbindlichkeiten, zur Aufnahme von Darlehen und zur Prozessführung. Rechtsverbindliche Erklärungen, die Sie für unser Unternehmen gegenüber Dritten oder intern vornehmen, bedürfen zur Wirksamkeit der Zustimmung und Gegenzeichnung durch einen Prokuristen oder Geschäftsführer.

Zu unterzeichnende Post und sonstige Schriftstücke sind mit dem Zusatz „in Vollmacht“ oder „i. V.“ zu zeichnen.

[Falls nötig:] Die Vollmacht ist zeitlich befristet; sie erlischt unwiderruflich mit Ablauf des Datums.

Die Vollmacht kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ort/Datum/Unterschrift Vollmachtgeber

Entgegengenommen:

Ort/Datum/Bevollmächtigter