

Anwaltskanzlei Özkan



V o l l m a c h t

des Rechtsanwalts Ali Özkan
Schenefelder Platz 1, 22869 Schenefeld,
wird hiermit Vollmacht erteilt in der Sache

_____ gegen _____

zur Vertretung meiner Interessen in meiner **Familienrechtssache**
und damit zusammenhängender Rechtssachen.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die **Befugnis**

- a) zur Antragstellung und Prozessführung (§§ 81 ff., 609 ZPO), auch in Scheidungsfolgensachen und in sonstigen Nebenverfahren, und zwar im Verbund und außerhalb des Verbundes,
- b) zu Verhandlungen aller Art und zum Abschluss von Vereinbarungen über Scheidungsfolgen,
- c) zur Antragstellung auf Auskunftserteilung über Leistungen, Anwartschaften und Aussichten einer Versorgung im Rahmen des Versorgungsausgleichs für mich und meinen Ehegatten,
- d) zur Antragstellung und Vertretung in Zwangs- und Teilungsversteigerungsverfahren gemäß §§ 180 ff. ZVG,
- e) zur Abgabe einseitiger empfangsbedürftiger Willenserklärungen.

Die Bevollmächtigten sind berechtigt, einen Verzicht auf Tatbestand und Entscheidungsgründe des Urteils zu erklären (§ 313 a ZPO), Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen und auf Rechtsmittel zu verzichten sowie Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen.

Die Bevollmächtigten sind berechtigt, die Vollmacht ganz oder teilweise auf Dritte zu übertragen.

Soweit Zustellungen statt an die Bevollmächtigten auch an die Partei unmittelbar zulässig sind (z.B. § 16 FGG, § 8 VwZG), bitte ich, diese nur an meine Bevollmächtigten zu bewirken.

Ich bin gemäß § 49b Abs. 5 BRAO von meinem Prozessbevollmächtigten darüber belehrt worden, dass weder Beitragsrahmen- noch Festgebühren der anwaltlichen Vergütungsbeurteilung zu Grunde zu legen sind, die Gebühren vielmehr nach einem Gegenstandswert zu berechnen sind (Wenn nicht zutreffend, bitte streichen).

Ich bestätige, dass ich die Kanzleiinformationen zur Datenverarbeitung erhalten habe. Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten sowie der Weitergabe derselben an Dritte im Rahmen der Mandatsbearbeitung zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Mandatsaufnahmebogen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____