CHRISTALL
VERKEHRSRECHT

FACHANWALTSKANZLEI

VOLLMACHT

Fax (0 33 28) 33 66 049

① Rechtsanwalt John Christall, Rheinstr. 3, 14513 Teltow, wird hiermit in Sachen

Name des Geschädigten: ./. Name des Verursachers / Versicherung:

Haftpflichtansprüche aus dem Verkehrsunfall vom: _____

② bevollmächtigt zur

- außergerichtlichen Vertretung, Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer
- Akteneinsicht
- Prozessführung
- Entgegennahme von Geld, Wertsachen und Urkunden, insbesondere die von dem Gegner, von der Justizkasse oder von sonstigen Stellen zu erstattenden Beträgen
- Übertragung der Vollmacht ganz oder teilweise auf andere (Untervollmacht)
- Vertretung und Verteidigung in Strafsachen und Bußgeldsachen einschließlich der Vorverfahren

Datum: _____ Unterschrift: _____

③ Zahlungsanweisung

Ich weise den Rechtsanwalt Herrn Christall hiermit an, die für mich vereinnahmten Schadensersatzbeträge (z.B. Reparaturkosten, Gutachterhonorar, Mietwagenkosten, Abschleppkosten etc.) direkt an meine diesbezüglichen Gläubiger zu zahlen. Diese Zahlungsanweisung kann ich jederzeit gegenüber dem Rechtsanwalt Herrn Christall widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

14513 Teltow Rheinstr. 3 Tel (0 33 28) 33 66 040 rechtsanwalt@christall.de