

Vollmacht

Vollmachtgeber:

Datenfeld	Eingabefeld
Anrede:	
Vorname:	
Name:	
Straße:	
Nummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber) die unten stehende Person (Bevollmächtigter), mich im Rahmen des Schlichtungsverfahrens zu vertreten. Dies beinhaltet, dass sämtlicher Schriftverkehr im Rahmen des Schlichtungsverfahrens ausschließlich über den Bevollmächtigten erfolgt.

Mir ist bekannt, dass:

- ✓ ich einen **Schlichtungsantrag direkt bei der BGG Schlichtungsstelle stellen kann und beispielsweise eine rechtsanwaltliche Vertretung nicht erforderlich ist.** Die unabhängige Schlichtungsstelle prüft von sich aus die Sach- und Rechtslage unter Berücksichtigung der jeweils für die Partei sprechenden Aspekte.
- ✓ das **BGG Schlichtungsverfahren für alle Beteiligten kostenlos** ist. **Eventuelle Kosten, die durch die Einschaltung von Dritten** entstehen, können durch einem direkten Schlichtungsantrag vermieden werden.

Diese Vollmacht ist bis zum Abschluss des Schlichtungsverfahrens gültig.

Bevollmächtigter:

Datenfeld	Eingabefeld
Anrede:	
Vorname	
Name:	
Straße:	
Nummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers