

# 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