

Handlungsvollmacht

(Stand 05.2025)

Hiermit erteilen wir:

Frau Herrn

Name, Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

mit sofortiger Wirkung oder mit Wirkung ab dem _____ eine Handlungsvollmacht für den

Tätigkeitsbereich oder die Abteilung _____

unseres Unternehmens. Die Handlungsvollmacht ist auf die im Tätigkeitsbereich oder der 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.

Die Vollmacht kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Unterschriften Vollmachtgeber / Bevollmächtigter:

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigter