

## Generalvollmacht

Ich, als der/die unten aufgeführte Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin,

Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Postleitzahl:	
Ort:	

### erteile hiermit Vollmacht

an den/der unten benannten Bevollmächtigter/Bevollmächtigte,

Bevollmächtigter/Bevollmächtigte	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Postleitzahl:	
Ort:	

unter ausdrücklicher Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB,

mich in allen gesetzlich zulässigen Angelegenheiten ohne Einschränkung gerichtlich und außergerichtlich (gegenüber Banken, Behörden, Gerichten und dritten Personen/Stellen) zu vertreten und diese wahrzunehmen, soweit geltend gemachte oder geltend zu machende Ansprüche/ Angelegenheiten bestehen (Generalvollmacht).

Ich gestatte dem/der oben angeführten Bevollmächtigten/Bevollmächtigten die Befugnis sämtliche Rechtsgeschäfte und Rechtshandlungen verbindlich durchzuführen, die von mir und mir gegenüber nach den gesetzlichen Regelungen vorgenommen werden können und bei denen das Gesetz eine Stellvertretung/Vollmacht zulässig ansieht.

Der Umfang der Vertretungsbefugnis erstreckt sich insbesondere auch auf:

<input type="checkbox"/>	die Vertretung gegenüber Privatpersonen, allen Behörden sowie jeglichen öffentlichen Stellen (Gerichte, Steuerbehörde, Banken, diverse Ämter);
<input type="checkbox"/>	die Vornahme und Entgegennahme von Zahlungen;
<input type="checkbox"/>	das Eingehen von Rechtsgeschäften/Rechtsverbindlichkeiten;
<input type="checkbox"/>	Steuerangelegenheiten;
<input type="checkbox"/>	die Verfügung über meine Vermögensgegenstände;
<input type="checkbox"/>	den Vermögenserwerb;
<input type="checkbox"/>	die Wahrnehmung der Rechte und Pflichten aus meinem Mietvertrag über die Mietwohnung, in der (Anschrift nennen), sowie die Kündigung dieser Mietwohnung;
<input type="checkbox"/>	den Abschluss und Kündigung eines neuen Wohnungsmietvertrages;

<input type="checkbox"/>	die Wahrnehmung jeglicher Rechte und Pflichten aus meinen Verträgen (Telefonvertrag, DSL-Anschluss-Vertrag, Handyvertrag, Stromvertrag, Versicherungsverträge, Fitnessverträge etc.);												
<input type="checkbox"/>	die Vertretung bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern und die Beantragung von Renten, Versorgungsbezügen, Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II, Leistungen zur Pflegeversicherung;												
<input type="checkbox"/>	die Verwaltung meines Vermögens, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme von Willenserklärungen aller Art, sowie Antragsstellungen, Antragsabänderungen, Antragsrücknahmen;												
<input type="checkbox"/>	die Entgegennahme und Öffnen der an mich adressierten Post;												
<input type="checkbox"/>	die Vertretung in allen Rechtsanangelegenheiten und Rechtsstreitigkeiten, einschließlich der Auswahl des Rechtsbeistandes;												
<input type="checkbox"/>	den Abschluss von Vergleichen;												
<input type="checkbox"/>	Verzichtserklärungen, soweit diese begründet sind;												
<input type="checkbox"/>	die Erteilung von Untervollmachten;												
<input type="checkbox"/>	<p>die Vertretung und Abgabe von Willenserklärungen im Geschäftsverkehr mit meiner Bank in Bezug auf alle meine bestehenden und künftigen Konten und Depots bei der Bank:</p> <p>Kontoinhaber/Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin</p> <p>Nachname, Vorname: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Name der Bank: _____</p> <p>Anschrift der Bank: _____</p> <p>Die Vertretungsbefugnis erstreckt sich dabei auf:</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>die Verfügung über das jeweilige Guthaben (z.B. durch Überweisung, Barabhebungen, Schecks);</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>die Einrichtung von Festgeldkonten und sonstige Einlagenkonten;</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>die Inanspruchnahme von eingeräumten Krediten,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>die Inanspruchnahme von der Möglichkeit vorübergehender Kontoüberziehungen im banküblichen Rahmen;</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>die Entgegennahme von Mitteilungen und Erklärungen sowie Anerkennung der Abrechnungen, Kontoauszüge sowie sonstige die Konten/Depots;</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>die Beantragung von EC-Karten;</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	die Verfügung über das jeweilige Guthaben (z.B. durch Überweisung, Barabhebungen, Schecks);	<input type="checkbox"/>	die Einrichtung von Festgeldkonten und sonstige Einlagenkonten;	<input type="checkbox"/>	die Inanspruchnahme von eingeräumten Krediten,	<input type="checkbox"/>	die Inanspruchnahme von der Möglichkeit vorübergehender Kontoüberziehungen im banküblichen Rahmen;	<input type="checkbox"/>	die Entgegennahme von Mitteilungen und Erklärungen sowie Anerkennung der Abrechnungen, Kontoauszüge sowie sonstige die Konten/Depots;	<input type="checkbox"/>	die Beantragung von EC-Karten;
<input type="checkbox"/>	die Verfügung über das jeweilige Guthaben (z.B. durch Überweisung, Barabhebungen, Schecks);												
<input type="checkbox"/>	die Einrichtung von Festgeldkonten und sonstige Einlagenkonten;												
<input type="checkbox"/>	die Inanspruchnahme von eingeräumten Krediten,												
<input type="checkbox"/>	die Inanspruchnahme von der Möglichkeit vorübergehender Kontoüberziehungen im banküblichen Rahmen;												
<input type="checkbox"/>	die Entgegennahme von Mitteilungen und Erklärungen sowie Anerkennung der Abrechnungen, Kontoauszüge sowie sonstige die Konten/Depots;												
<input type="checkbox"/>	die Beantragung von EC-Karten;												
<input type="checkbox"/>	gesundheitliche Angelegenheiten, wodurch die behandelnden Ärzte berechtigt und verpflichtet sind, dem/der Bevollmächtigten/Bevollmächtigten über die Art meiner Erkrankung, meinen Zustand und die Prognose aufzuklären.												

Die Generalvollmacht bzgl. der oben angekreuzten Angelegenheiten ist nur wirksam, wenn der/die Bevollmächtigte/Bevollmächtigte diese Generalvollmacht besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts diese Generalvollmacht in Original vorlegen kann.

Diese Generalvollmacht gilt über meinen Tod hinaus und kann von mir oder nach meinem Ableben von meinem Erben jederzeit widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der  
Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin

---

Unterschrift des/der  
Bevollmächtigten/Bevollmächtigten