

Herrn Rechtsanwalt  
Thorsten Traxel  
Köln-Berliner Str. 6 - 8  
44287 Dortmund  
Tel.: 0231 49666930  
Fax: 0231 49666931

(Kanzleistempel)

## VOLLMACHT

Zustellungen werden nur an den  
/die Bevollmächtigte(n) erbeten!

wird hiermit in Sachen

wegen

Vollmacht erteilt

1. zur Prozessführung (u. a. nach §§ 81ff. ZPO) einschließlich der Befugnis zur Erhebung und Zurücknahme von Widerklagen;
2. zur Antragstellung in Scheidungs- und Scheidungsfolgesachen zum Abschluss von Vereinbarungen über Scheidungsfolgen sowie zur Stellung von Anträgen auf Erteilung von Renten- und sonstigen Versorgungsauskünften;
3. zur Vertretung und Verteidigung in Strafsachen und Bußgeldsachen (§§ 302, 374 StPO) einschließlich der Vorverfahren sowie (für den Fall der Abwesenheit) zur Vertretung nach § 411 II StPO, mit ausdrücklicher Ermächtigung auch nach §§ 233 I, 234 StPO sowie mit ausdrücklicher Ermächtigung zur Empfangnahme von Ladungen nach § 145 a II StPO, zur Stellung von Straf- und anderen nach der Strafprozessordnung zulässigen Anträgen und von Anträgen nach dem Gesetz über die Entschädigung für Strafverfolgungsmaßnahmen, insbesondere auch für das Betragsverfahren;
4. zur Vertretung in sonstigen Verfahren auch bei außergerichtlichen Verhandlungen aller Art (insbesondere in Unfallsachen zur Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer);
5. zur Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und zur Abgabe und Entgegennahme von einseitigen Willenserklärungen (z.B. Kündigungen) in Zusammenhang mit der oben unter "wegen..." genannten Angelegenheit.

Die Vollmacht gilt für alle Instanzen und erstreckt sich auf Neben- und Folgeverfahren aller Art (z. B. Arrest und einstweilige Verfügung, Kostenfestsetzungs-, Zwangsvollstreckungs-, Interventions-, Zwangsversteigerungs-, Zwangsverwaltungs- und Hinterlegungsverfahren sowie Insolvenzverfahren). Sie umfasst insbesondere die Befugnis, Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (Untervollmacht), Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen, Geld, Wertsachen und Urkunden, insbesondere auch den Streitgegenstand und die von dem Gegner, von der Justizkasse oder von sonstigen Stellen zu erstattenden Beträge entgegenzunehmen sowie Akteneinsicht zu nehmen.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

**Annahmehbogen**

Zur Vereinfachung der Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

|  | Ihre Angaben | Partner/ Partnerin |
|--|--------------|--------------------|
| Name (ggf. mit Titel):   |              |                    |
| Vorname:   |              |                    |
| Geburtstag/ -ort:  |              |                    |
| Beruf:   |              |                    |
| Straße, Hausnummer:  |              |                    |
| PLZ, Ort:  |              |                    |
| Telefon privat:  |              |                    |
| FAX:   |              |                    |
| Mobiltelefon:  |              |                    |
| E-Mail:  |              |                    |
| Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis mit einer unverschlüsselten E-Mail-Korrespondenz.  |              |                    |
| <b>Bankverbindung:</b>   |              |                    |
| Bankinstitut: _____  |              |                    |
| IBAN: _____  |              |                    |
| Kontoinhaber: _____  |              |                    |
| <b>Anliegen/ Sachverhalt (ggf. Rückseite/ Zusatzblatt benutzen):</b>   |              |                    |
| <input type="checkbox"/> ZivilR <input type="checkbox"/> SozialR <input type="checkbox"/> ErbR <input type="checkbox"/> MietR <input type="checkbox"/> ArbeitsR <input type="checkbox"/> StrafR <input type="checkbox"/> VerwaltungsR<br><input type="checkbox"/> VerkehrsR <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall am _____<br><input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren wegen _____ Behörde: _____ AZ.: _____<br><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |              |                    |
| <b>Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</b>   |              |                    |
| wenn ja: Gesellschaft: _____   |              |                    |
| Anschrift: _____   |              |                    |
| Vers. Schein-Nr.: _____  |              |                    |
| Versicherungsnehmer: _____   |              |                    |

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung  Internet  Gelbe Seiten  Visitenkarte  Flyer  sonstiges

Hinweis gem. § 33 BDSG : Daten werden elektronisch gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)