

Vollmacht

für Betreibungsverfahren

Hiermit erteilt der/die Unterzeichnende

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse, Plz, Ort

eine **Vollmacht** an

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse, Plz, Ort

für nachfolgend aufgeführte **Amtshandlungen des Betreibungskreises Benken-Kaltbrunn-Schänis**

- gültig bis zum Widerruf:

- **Entgegennahme von Betreuungsurkunden jeglicher Art (inkl. Korrespondenz) *)**
- **Ablieferung von Geldern und Entgegennahme von Quittungen *)**
- **Vertretung bei Pfändungs-, Arrest- und Retentionsvollzügen *)**
- **Vertretung bei Verwertungen (inkl. Freihandverkäufen) *)**
- **Entgegennahme von Auszügen aus dem Betreibungsregister über den/die Unterzeichnende(n) *)**

*) Nicht erwünschte Bevollmächtigung durchstreichen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift VollmachtgeberIn