

Untervollmacht

Der Kanzlei

**Dr. Stüwe & Oftring
Rechtsanwaltskanzlei
Bahnhofstr. 47
63500 Seligenstadt**

wird hiermit in

Sachen _____

wegen _____

Gericht _____

Aktenzeichen _____

Untervollmacht zur Terminswahrnehmung erteilt.

_____, den _____

(Unterschrift und Kanzleistempel)