



Rechtsanwälte  
Dr. Schneider & Partner  
Hegelstr. 16  
39104 Magdeburg  
Tel. 0391 / 53 64 9-0  
(Kanzleistempel)

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

## Prozessvollmacht

Hiermit wird in Sachen

wegen

der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Schneider & Partner GbR Prozessvollmacht für alle Verfahren in allen Instanzen erteilt.

Diese Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf folgende Befugnisse:

1. Prozessführung (u. a. nach §§ 81ff. ZPO) einschließlich der Befugnis zur Erhebung und Zurücknahme von Widerklagen.
2. Vertretung im privaten und gesetzlichen Schlichtungsverfahren.
3. Antragstellung in Scheidungs- und Scheidungsfolgesachen, Abschluss von Vereinbarungen über Scheidungsfolgen sowie Stellung von Anträgen auf Erteilung von Renten- und sonstigen Auskünften.
4. Beilegung des Rechtsstreits durch Vergleich, sonstige Einigung, Verzicht oder Anerkenntnis.
5. Einlegung und Rücknahme von Rechtsmitteln sowie Verzicht auf solche.
6. Entgegennahme und Bewirken von Zustellungen und sonstigen Mitteilungen.
7. Alle Neben- und Folgeverfahren, z. B. Arrest und einstweilige Verfügung, Kostenfestsetzung, Zwangsvollstreckung einschließlich der aus ihr erwachsenen besonderen Verfahren, Insolvenz, Zwangsversteigerung, Zwangsverwaltung und Hinterlegung.
8. Empfang der vom Gegner, von der Justizkasse oder anderen Stellen zu erstattenden Kosten, notwendigen Auslagen oder sonstige Gelder sowie Verrechnung dieser auf bereits entstandene und zukünftig entstehende Anwaltskosten sowie auf verauslagte Gelder.
9. Übertragung der Vollmacht ganz oder teilweise auf andere.
10. Als Gerichtsstand für Streitigkeiten aus dem Mandatsverhältnis mit Unternehmen wird das für den Kanzleisitz örtlich und sachlich zuständige Gericht vereinbart.
11. Der Auftrag zur Beantragung von PKH/VKH umfasst lediglich das Antragsverfahren, nicht aber ein eventuelles PKH-/VKH-Überprüfungsverfahren nach Abschluss der Hauptsache. Der Auftrag für das PKH-/VKH-Bewilligungsverfahren endet spätestens mit Abschluss des Hauptsacheverfahrens, für das eine PKH-/VKH-Bewilligung erfolgen soll.

---

(Datum, Unterschrift)