## Auskunftsvollmacht/Verhandlungsvollmacht

Hiermit bevo	ollmächtige ich
	(Vollmachtgeber)
wegen	(Mandatsgegenstand)
zu Folgender Der Vollmac Krankenkass schließen in zwischen der beziehen sich	Unternehmensberatung (Vollmachtnehmer), Eckenerstraße 29, 40468 Düsseldorf m: chtnehmer ist bevollmächtigt Auskünfte bei Banken, Versicherungen, Ämtern, sen und anderen Vertragspartnern und Instituten einzuholen. Diese Auskünfte asbesondere auch die Einsichtnahme in Akten, laufende Verträge und Konten m Vollmachtgeber und den oben genannten Vertragspartnern und Instituten ein. Sie hauf die Informationen, die im Zusammenhang mit dem obigen - dieser Vollmacht egenden - Mandat stehen.
	Der Vollmachtgeber erteilt hiermit ebenfalls eine
	Verhandlungsvollmacht
	Der Vollmachtgeber erteilt ausdrücklich keine Verhandlungsvollmacht.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Die Vollmacht berechtigt den Vollmachtnehmer <b>nicht</b> zum Abschluss von Verträgen jeglicher Art des Vollmachtgebers.
	Die Vollmacht wird auf unbestimmte Zeit erteilt.
	Die Vollmacht endet spätestens mit Beendigung des obigen Mandatsverhältnisses.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	
Ort, Datum	Vollmachtgeber