Dr. Thomas Banse
Goethestr. 18
52349 Düren
E-Mail: info@kanzlei-banse.de
Telefon: 02421 - 40 76 80
Telefax: 02421 - 40 68 825

**Vollmacht Restschuldbefreiung
Verbraucher-/Regelinsolvenz**

Hiermit erteile ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Herrn Dr. Thomas Banse als Rechtsanwalt und Fachanwalt für Insolvenzrecht Vollmacht zur Wahrnehmung meiner wirtschaftlichen und insolvenzrechtlichen Angelegenheiten.

Die Vollmacht erstreckt sich auf das Einholen von Auskünften, insbesondere der Forderungshöhen, das Führen der Verhandlungen im Rahmen der außergerichtlichen Einigung und die Abgabe von Erklärungen.

Im Hinblick auf bestehende Forderungen dürfen Vereinbarungen über deren Anerkennung, Ablehnung, Stundung, Erlass, Ratenzahlung oder Vergleich mit allen Forderungsinhabern oder deren legitimierten Vertretern verbindlich getroffen werden.

Hierzu entbinde ich im Rahmen der vorstehend bezeichneten Zwecke alle meine Gläubiger und deren Vertreter, Banken, Sparkassen und andere Kreditinstitute vom Bankgeheimnis und datenschutzrechtlichen Beschränkungen bzw. der Schweigepflicht nach § 203 StGB.

Entsprechendes gilt für Arbeitgeber, Versicherungen, Krankenkassen, öffentliche Stellen wie Sozialleistungsträger, Finanzämter und Auskunftsbüros wie insbesondere die SCHUFA.

Die Vollmacht erlischt - mit dem Abschluss einer außergerichtlichen Einigung gem. § 305 InsO
- mit Eröffnung des Insolvenzverfahrens
- durch einseitigen Widerruf durch mich oder meine Erben.

Düren, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift