

An die
Schlichtung für Verbrauchergeschäfte
Mariahilfer Straße 103/1/18
1060 Wien

VOLLMACHT

Ich,

Frau/Herr

geboren am

Adresse:

.....

bevollmächtige hiermit

Frau/Herrn

geboren am

Adresse:

.....

mich im Schlichtungsverfahren bei der Schlichtung für Verbrauchergeschäfte betreffend das **Unternehmen**

.....

zu vertreten, in meinem Namen zu handeln und verbindliche Erklärungen abzugeben.

Datum:

Unterschrift: