

Vollmacht

für Betreibungsverfahren

Hiermit erteilt der/die Unterzeichnende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

eine **Vollmacht** an

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

für nachfolgend aufgeführte **Amtshandlungen des Betreibungsamtes 8200 Schaffhausen**
gültig bis zum Widerruf:

- **Entgegennahme von Betreibungsurkunden jeglicher Art (inkl. Korrespondenzen) *)**
- **Ablieferung von Geldern und Entgegennahme von Quittungen *)**
- **Vertretung bei Pfändungs-, Arrest- und Retentionsvollzügen *)**
- **Vertretung bei Verwertungen (inkl. Freihandverkäufen) *)**

*) nicht erwünschte Bevollmächtigung durchstreichen

Ort, Datum

Unterschrift VollmachtgeberIn