

Vollmacht für mehrere Personen

Beteiligte erfassen und eindeutig festlegen, wie die Vertretung ausgeübt werden darf.

01 Vollmachtgebende Personen Person 2 nur bei gemeinsamer Erteilung ausfüllen

VOLLMACHTGEBER / IN 1 • NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)	

VOLLMACHTGEBER / IN 2 • OPTIONAL • NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)	

02 Bevollmächtigte Personen Mindestens zwei Personen benennen

PERSON A • NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)	

PERSON B • NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)	

PERSON C • OPTIONAL • NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)	

03 Wie dürfen die Personen handeln? Genau eine Regelung auswählen

☐ Einzelvertretung	Jede genannte Person darf selbstständig handeln.
☐ Gesamtvertretung	Alle genannten Personen müssen gemeinsam handeln.
☐ Aufgabenteilung	Nur gemäß der ausdrücklich zugeordneten Aufgaben auf Seite 2.

HINWEIS Bei mehreren Vollmachtgebenden erteilt jede Person die Vollmacht nur für ihre eigenen Angelegenheiten. Weitere Bevollmächtigte können über das optionale Zusatzblatt auf Seite 3 aufgenommen werden.

Auftrag & Geltung

Den Umfang bewusst eingrenzen, anschließend durch alle Vollmachtgebenden unterschreiben lassen.

04 Gegenstand und Aufgabenbereich

KONKRETES ANLIEGEN / VORGANG

STELLE / UNTERNEHMEN / EMPFÄNGER (OPTIONAL)

Die auf Seite 1 aufgeführten und gegebenenfalls auf Seite 3 ergänzten Personen dürfen mich/uns ausschließlich im beschriebenen Anliegen und nur im nachstehend ausgewählten Umfang vertreten:

- | | |
|--|--|
| ☐ Auskünfte einholen und Termine wahrnehmen | ☐ Unterlagen abgeben, entgegennehmen und abholen |
| ☐ Anträge und Erklärungen für diesen Vorgang einreichen | ☐ Verträge im bezeichneten Vorgang unterschreiben |
| ☐ Zahlungen für diesen Vorgang entgegennehmen | |

NUR BEI AUFGABENTEILUNG: Zuordnung nach Person (A / B / C / ggf. D-F)

WER ÜBERNIMMT WELCHE DER OBEN GENANNTEN AUFGABEN?

05 Schutz & Grenzen

Keine Untervollmacht. Keine Befreiung von § 181 BGB. Keine Verfügungen über Immobilien, Darlehen, Konten oder medizinische Entscheidungen durch diese Vorlage; besondere Formvorschriften bleiben unberührt.

BETRAGSGRENZE (FALLS RELEVANT) IN EUR

WEITERE BESCHRÄNKUNGEN (OPTIONAL)

06 Gültigkeitsdauer Eine Möglichkeit auswählen

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Nur für diesen Vorgang | ☐ Bis zum Datum unten | ☐ Bis auf Widerruf |
|---|--|---|

BEGINN (OPTIONAL)

ENDDATUM (FALLS GEWÄHLT)

07 Erklärung & Unterschriften

Mit der Unterschrift erteilen die unten genannten Vollmachtgebenden diese Vollmacht im jeweils eigenen Namen. Eine Änderung oder ein Widerruf ist den betroffenen Personen und gegebenenfalls Dritten mitzuteilen.

ORT

DATUM

Unterschrift Vollmachtgeber/in 1

Unterschrift Vollmachtgeber/in 2 (falls vorhanden)

WICHTIG Diese Seiten 1 und 2 bilden die Hauptvollmacht und sollten zusammen vorgelegt werden. Manche Empfänger verlangen eigene Vollmachtsformulare oder einen Identitätsnachweis.

Weitere Bevollmächtigte

Optionales Ergänzungsblatt – nur verwenden, wenn mehr als drei Personen bevollmächtigt werden.

GELTUNG Die hier zusätzlich eingetragenen Personen D–F sind nur bei Unterzeichnung dieses Blattes durch die Vollmachtgebenden einbezogen. Sie unterliegen derselben Regel zur Einzelvertretung, Gesamtvertretung oder Aufgabenteilung wie auf Seite 1.

08 Zusätzliche Personen Nicht benötigte Felder leer lassen

PERSON D • OPTIONAL • NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)

PERSON E • OPTIONAL • NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)

PERSON F • OPTIONAL • NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

ANSCHRIFT (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)

09 Ergänzende Aufgabenverteilung Nur falls Aufgabenteilung gewählt wurde

PERSON D / E / F: KONKRETE ZUSTÄNDIGKEITEN

Diese Ergänzung gehört ausschließlich zur auf den Seiten 1 und 2 bezeichneten Vollmacht. Im Übrigen bleiben deren Umfang, Beschränkungen und Gültigkeit unverändert.

10 Bestätigung der Vollmachtgebenden

ORT

DATUM

Unterschrift Vollmachtgeber/in 1

Unterschrift Vollmachtgeber/in 2 (falls vorhanden)

PRAXISTIPP Bei Gesamtvertretung müssen alle eingetragenen Bevollmächtigten zusammen handeln. Wenn das im Alltag unpraktisch wäre, kann Einzelvertretung oder eine klare Aufgabenteilung sinnvoller sein. Für weitreichende Vollmachten ist fachliche Beratung ratsam.