

# TERMINSVOLLMACHT

Hiermit erteile/n ich/wir, .....  
(Name/n des/der Mandanten/in)

Herrn Rechtsanwalt / Frau Rechtsanwältin.....  
(nichtzutreffendes bitte streichen) (Name des/der Rechtsanwaltes/tin)

## Terminsvollmacht § 141 III S.2 ZPO

für den Termin .....am .....  
(Bezeichnung der Sache) (Datum des Gerichtstermins)

vor dem.....gericht ..... , Aktenzeichen.....  
(Bezeichnung des Gerichts) (Gerichtsort)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift/en Mandant/en/in)