Generalvollmacht

Ich, als der/die unten aufgeführte Vollmachtgeber/in,

Kundennummer: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

erteile Vollmacht an die unten benannte Bevollmächtigte an den unten benannten Bevollmächtigten:

Kundennummer, falls vorhanden: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

mich in allen gesetzlich zulässigen Angelegenheiten ohne Einschränkung gegenüber der Stadtwerke Lübbecke GmbH, Gasstr. 1, 32312 Lübbecke zu vertreten und diese wahrzunehmen, soweit geltend gemachte oder geltend zu machenden Ansprüche/Angelegenheiten aus einem Vertragsverhältnis oder einem gesetzlichen Schuldverhältnis mit der Stadtwerke Lübbecke GmbH bestehen (Generalvollmacht).

Ich gestatte der/dem oben angeführten Bevollmächtigten insoweit die Rechtsgeschäfte sowie Rechts- und Prozesshandlungen aller Art und beliebigen Inhalts in meinem Namen vorzunehmen, die von mir und mir gegenüber nach den gesetzlichen Regelungen vorgenommen werden können und bei denen das Gesetz eine Stellvertretung/Vollmacht als zulässig ansieht.

Anmerkung: Die Rechnungsanschrift soll auf die Bevollmächtigte/den Bevollmächtigten geändert werden:

☐ Ja ☐ Nein

Diese Generalvollmacht gilt über meinen Tod hinaus und kann von mir oder nach meinem Ableben von meinen Erben jederzeit durch Erklärung gegenüber der Stadtwerke Lübbecke GmbH widerrufen werden.

_____	_____
Ort, Datum	Ort, Datum
_____	_____
Unterschrift Vollmachtgeber/in	Unterschrift Bevollmächtigte/r