



Untervollmacht

Der **Anwaltskanzlei Dr. Freitag & Kollegen**, Marktplatz 12, 71634 Ludwigsburg,

Herrn Rechtsanwalt Dr. Christian Freitag,
Frau Rechtsanwältin Judith Schneider-Hezel und
Herrn Rechtsanwalt Felix Bihlmaier

wird hiermit **in Sachen:**

gegen

wegen

Untervollmacht erteilt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift Vollmachtgeber/in