

VOLLMACHT

für das Betreibungsamt

Der/Die Betriebene:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

erteilt hiermit eine **Vollmacht** an

Der/Die Bevollmächtigte:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Für nachfolgend aufgeführte Amtshandlungen des **Betreibungsamts Cham, Mandelhof, Postfach 161, 6330 Cham**, gültig bis zum schriftlichen Widerruf.

- Entgegennahme von Betreuungsurkunden jeglicher Art (inkl. Korrespondenzen), insbesondere:
 - Zahlungsbefehle
 - Konkursandrohungen
 - Auskünfte aus dem Betreibungsregister
 - Pfändungs-, Arrest- und Retentionsurkunden
 - Verlustscheine
- Ablieferung von Geldern und Entgegennahme von Quittungen
- Erhebung von Rechtsvorschlägen
- Vertretung und Begleitung bei Einvernahmen sowie bei Pfändungs-, Arrest- und Retentionsvollzügen
- Vertretung bei Verwertungen (inkl. Freihandverkäufen)

(– allfällige nicht gewünschte Bevollmächtigung bitte durchstreichen –)

Der/Die Betriebene
Unterschrift:

Der/Die Bevollmächtigte
Unterschrift:

Ort und Datum _____

Beide Ausweiskopien beilegen!