

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich,

..... (Titel/Name/Zuname)

..... (Nachlasspfleger bzw. Rechtspfleger)

..... (Adresse)

..... / (PLZ/Ort)

die

Posteri Genealogie GmbH

Angermünder Straße 1

D-10119 Berlin

Fax: 030 / 689 58 224

E-Mail: office@posteri.de

in der **Nachlasssache** nach _____

_____ (Name des Erblassers)

_____ **in** _____ (Geburtsdatum/Ort)

_____ **in** _____ (Sterbedatum/Ort)

zu **GZ** _____ beim Amtsgericht _____

alle notwendigen Urkunden und Informationen bei Standesämtern, Meldebehörden, Archiven, Kirchenämtern, sonstigen Dienststellen, Gerichten und Privatpersonen einzuholen, die dem Zwecke der Erbenermittlung dienen.

☐ ¹ Das Gericht und der Vollmachtgeber sind hierdurch zu keinerlei Zahlungen verpflichtet.

☐ ¹ Es wird ein Stundensatz von EUR 250,00 (zzgl. 19% USt. und Auslagen) bis maximal _____ Stunden vereinbart.

Der Zweck dieser Ermächtigung ist, die erbberechtigte Verwandtschaft des vorgenannten Erblassers zu klären.

Vom Bevollmächtigten wird versichert, dass sämtliche eruierten Informationen bzw. Personenstandsurkunden nur dem Vollmachtgeber oder dem zuständigen Gericht überstellt werden und die Handhabung dieser Dokumente den Maßgaben des Datenschutzgesetzes unterliegt. Die Posteri Genealogie GmbH ist berechtigt, Subvollmacht gleichen Inhaltes zu erteilen.

Ort/Datum

Unterschrift/Stampiglie

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen