

## Termins-/Untervollmacht

In Sachen

wird

Herrn Rechtsanwalt  
Jan Philipp Schwerdtner  
Lietzenburger Str. 102  
10707 Berlin

Untervollmacht zur Wahrnehmung des Termins vom \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_Uhr, erteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Kanzleistempel