

Hiermit wird Rechtsanwalt

kanzleiansässig:

PROF. DR. STREICH & PARTNER

RECHTSANWÄLTE

POSTADRESSE: POSTFACH 04 07 65, 10064 BERLIN

EICHENDORFFSTRASSE 14, 10115 BERLIN (MITTE)

TELEFON 030 226 3571-0 FAX 030 226 3571-50



Zustellungen werden an die
nebenstehende Kanzlei erbeten!

STRAFPROZESSVOLLMACHT

in der Strafsache

gegen

wegen

zu meiner Verteidigung und Vertretung in allen Instanzen sowie im Vorverfahren erteilt und zwar auch für den Fall meiner Abwesenheit zur Vertretung nach § 411 Absatz 2 StPO mit ausdrücklicher Ermächtigung auch nach §§ 233, 234 StPO, mit der besonderen Befugnis:

1. Akteneinsicht zu nehmen,
2. Strafanträge zu stellen, Rechtsmittel einzulegen, ganz oder teilweise zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten und solche auf Strafausspruch und Strafmaß zu beschränken, sowie Zustellungen aller Art insbesondere auch von Urteilen und Beschlüssen entgegenzunehmen,
3. Untervertreter – auch nach § 139 StPO – zu bestellen,
4. zur Stellung von Anträgen auf Wiedereinsetzung, Haftentlassung, Strafaussetzung, Kostenfestsetzung, Wiederaufnahme des Verfahrens, die Stellung von Anträgen nach dem Gesetz über die Entschädigung für Strafverfolgungsmaßnahmen, für das Betragsverfahren und sonstige Anträge, insbesondere Entbindung des Angeklagten von der Verpflichtung zum Erscheinen in der Hauptverhandlung. Wird diese bewilligt, gilt vorliegende Vollmacht zugleich als besondere Verhandlungsvollmacht,
5. zur Entgegennahme von Geldern, Wertsachen und Urkunden, soweit das Verfahren dazu Anlass gibt, sowie zum Empfang der von der Staatskasse erstatteten Kosten und freigegebenen Sicherheitsleistungen,
6. zur Begründung und Aufhebung von Verträgen und zur Abgabe und Empfang von Willenserklärungen aller Art einschließlich einseitiger Rechtsgeschäfte, soweit sie im Zusammenhang mit vorbezeichneter Angelegenheit stehen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Auftraggeber)

Az.

Mandantenbogen / Mandatsbedingungen

Zur Bearbeitung bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Im Rahmen der anwaltlichen Pflicht zur Verschwiegenheit werden Ihre Daten vertraulich behandelt.

Vorname und Name (ggf. Titel) des Auftraggebers

Geburtsdatum Geburtsort Familienstand

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon privat/dienstl. Telefax

Mobiltelefon eMail

Die mandatsbezogene Korrespondenz soll per Post / Email / Fax erfolgen.

Rechtsschutz nein ja, bei _____

(Adresse/Ort/Fax) Versicherungsnummer

Vorsteuerabzugsberechtigt: nein ja Az.: _____

Meine/Unsere Bankverbindung für Erstattungen/Fremdgeldauskehr:

Kontoinhaber Konto

Bankleitzahl Bank

Soweit mandatsbezogene Korrespondenz per email erfolgt, hat sich der Mandant bei termingebundenen Informationen davon zu überzeugen, dass seine email die Kanzlei erreicht hat.

Der Auftraggeber wurde über die Höhe der zu erwartenden Rechtsanwaltsgebühren aufgeklärt. Die Kanzlei Prof. Dr. Streich & Partner ist berechtigt, für den Auftraggeber eingehende Beträge mit ihren offenen Forderungen gegenüber dem Mandanten zu verrechnen.

Hinweis nach § 33 BDSG: Mit der elektron. Speicherung meiner/unserer Daten bin ich/sind wir einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Abtretungserklärung

Auftraggeber

Angelegenheit

Der Auftraggeber tritt an die dies annehmende Kanzlei Prof. Dr. Streich & Partner seine Kostenerstattungs- und sonstigen Ansprüche gegen den Gegner, die Justizkasse oder andere erstattungspflichtigen Dritten in Höhe der Gebührenansprüche der Kanzlei ab. Die Rechtsanwälte der Kanzlei dürfen die Abtretung offen legen.

(Ort, Datum)

(Unterschriften)