

Vollmacht für das Anerkennungsverfahren nach § 107 FamFG

Hiermit bevollmächtige ich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefonnummer/E-Mail:

die folgende Person:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefonnummer:

mich in dem Verfahren auf Anerkennung einer ausländischen Entscheidung gemäß § 107 FamFG vollumfänglich zu vertreten und alle Schriftstücke für mich zu empfangen. Mein Aktenzeichen bei dem Oberlandesgericht in Celle:
(bitte Aktenzeichen ergänzen, wenn bereits bekannt)

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber