

# Handlungsvollmacht

Hiermit bevollmächtigen wir

## **Vollmachtgeber**

Firmenname  
Geb. Datum/Ort  
Anschrift

## den **Bevollmächtigten**

Vorname Name  
Geb. Datum/Ort  
Anschrift

mit sofortiger Wirkung dazu, Handlungen im Sinne des Unternehmens für die Abteilung .....  
bzw. im Unternehmensbereich ..... durchzuführen. Die Vollmacht ist auf Geschäfte im  
Tätigkeitsbereich ..... Beschränkt.

Dabei schließt die Handlungsvollmacht, Verhandlungen aus die zu finanziellen Lasten des  
Unternehmens führen. Zudem ermächtigt sie den Bevollmächtigten nicht zum Verkauf von  
Grundstücken oder Immobilien, dem Eingehen von Wechselverbindlichkeiten, der Aufnahme eines  
Darlehens oder Kredits sowie der Prozessführung und der rechtlichen Vertretung. Diese Anliegen  
benötigen der Gegenzeichnung des Prokuristen oder Geschäftsführers.

Die Vollmacht ist zeitlich befristet und erlischt am ..... [Datum].

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vollmachtgeber)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vollmachtnehmer)