

# Untervollmacht

Hiermit erteile(n) ich / wir,

**Kanzlei Pabst  
Inh. Rechtsanwalt Axel Pabst  
Bienerstraße 48  
65719 Hofheim am Taunus**

## Untervollmacht

in Sachen

./.

(Amtsgericht / Landgericht ,

Az. )

---

Datum, Unterschrift, Kanzleistempel