

# Vollmacht

## für Betreibungsverfahren

---

Hiermit erteilt der/die Unterzeichnende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

eine **Vollmacht** an

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

für nachfolgend aufgeführte **Amtshandlungen des Betreibungsamtes 8200 Schaffhausen**  
**gültig bis zum Widerruf:**

- **Entgegennahme von Betreuungsurkunden jeglicher Art (inkl. Korrespondenzen) \*)**
- **Ablieferung von Geldern und Entgegennahme von Quittungen \*)**
- **Vertretung bei Pfändungs-, Arrest- und Retentionsvollzügen \*)**
- **Vertretung bei Verwertungen (inkl. Freihandverkäufen) \*)**

\*) nicht erwünschte Bevollmächtigung durchstreichen

Ort, Datum

---

Unterschrift VollmachtgeberIn