Prof. Dr. Ronald Schmid

Gutenbergplatz 1
65187 Wiesbaden
eMail: rechtsanwalt@ronald-schmid.de
Telefax: 0611 – 9889341

Neuauftrag zur Geltendmachung von Ansprüchen

g e g e n

(Bitte eintragen)

Beigefügte Unterlagen:

☐ unterzeichnete Vollmacht

☐ ausgefüllter Mandantenfragebogen

☐ Reise - / Flugunterlagen

☐ Fragebogen zum Flugsachverhalt

☐ sonstiges

Bitte verwenden Sie dieses vorbereitete Vorblatt zum Versand der Unterlagen

Vollmacht zur außergerichtlichen Vertretung

Herrn Rechtsanwalt Prof. Dr. Ronald Schmid, Gutenbergplatz 1, 65187 Wiesbaden, wird hiermit in Sachen

(Mandant) _____ (Anspruchsgegner) _____

wegen

(Grund der Forderung) _____

V o l l m a c h t erteilt

1. zur Durchsetzung von Ansprüchen gegen Dritte sowie zur Vertretung bei außergerichtlichen Verhandlungen aller Art über den geltend gemachten Anspruch;

2. zur Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und zur Abgabe und Entgegennahme von einseitigen Willenserklärungen (zum Beispiel Kündigungen) im Zusammenhang mit der unter „wegen“ genannten Angelegenheit.

Die Vollmacht umfasst auch die Befugnis, Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen, außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen, den Streitgegenstand, Wertsachen und Urkunden, und die von dem Gegner oder von sonstigen Stellen zu erstattenden Geldbeträge entgegenzunehmen.

_____ _____

(Ort) (Datum)

_____

Unterschrift Mandant 1

_____

Unterschrift Mandant 2

* Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und handschriftlich unterschreiben

Mandanteninformation

Name/Anschrift

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefonnummer: Mobiltelefon:

Telefax: E-Mail:

Kontoverbindung

Geldinstitut:

IBAN: BIC:

Rechtsschutzversicherung ◉ Ja ○ Nein

Versicherungsunternehmen:

Versicherungsscheinnummer:

Der Gesetzgeber verpflichtet Rechtsanwälte zum Hinweis an Mandanten, dass die gesetzliche Abrechnung der Tätigkeit streitwertabhängig erfolgt, sofern keine andere Vereinbarung getroffen wird.

Datum:

Unterschrift

Formular bitte ausdrucken und handschriftlich unterschreiben

ADVOCATUR WIESBADEN

Fragebogen zur Geltendmachung von Ansprüchen auf Ausgleichszahlungen nach Flugverspätungen*

1. Name(n) der Fluggäste

   1.
   2.
   3.
   4.

   Bei minderjährigen Mitreisenden bitte mit „Kind“ vermerken!

2. Flugstrecke (von / über / nach)
3. Flugnummer(n):
4. Flugdatum:
5. Geplante/tatsächliche Ankunftszeit: Uhr / Uhr
6. Ansprüche bei Fluggesellschaft angemeldet, falls ja, wann?
7. Schriftl. Zahlungsablehnung durch Fluggesellschaft? Datum der Ablehnung:
8. Reduzierter Tarif? (Mitarbeiter- Expedienten- oder Journalistentarif?) ☐ Ja ☐ Nein
9. Teilzahlung erhalten? Betrag: Datum:

Bitte helfen Sie uns, den Sachverhalt transparent und übersichtlich zu machen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, die oben genannten Fragen sorgfältig zu beantworten.

Fluggäste haben Anspruch auf Ausgleichszahlung, wenn sich die Ankunft um mindestens drei Stunden verspätet. Weitere Voraussetzungen sind nicht gegeben.

* Im Falle einer Annullierung oder Nichtbeförderung muss dieser Fragebogen nicht ausgefüllt werden!