

VOLLMACHT

Rechtsanwalt
Martin Wissmann
Hospitalstr. 12, 01097 Dresden
Tel.: +(49) 351 65 61 52 67
Fax.: +(49) 351 65 61 52 68

wird hiermit in Sachen

gegen _____

Aktenzeichen _____

wegen _____

Vollmacht zu meiner Verteidigung und Vertretung erteilt und zwar auch für den Fall meiner Abwesenheit. Die Vollmacht gewährt unter Anerkennung aller gesetzlichen Befugnisse nach der StPO das Recht,

1. in allen Instanzen als mein Verteidiger und/oder Vertreter zu handeln und aufzutreten,
2. in öffentlicher Sitzung aufzutreten,
3. Untervollmacht – auch nach §139 StPO – zu erteilen,
4. Strafantrag, Antrag auf gerichtliche Entscheidung nach §172 Abs. 2 StPO, Privat-, Neben- oder Widerklage (Antrag) zu stellen bzw. zu erheben und die jeweiligen Anträge zurückzunehmen,
5. Anträge auf Wiedereinsetzung, in den vorigen Stand, Wiederaufnahme des Verfahrens, Haftentlassung, Strafaussetzung, Kosten festsetzung und andere Anträge zu stellen und zurückzunehmen,
6. Gelder, Wertsachen, Kosten, Bußgeldsachen, Kautionen usw. mit rechtlicher Wirkung für und gegen mich in Empfang zu nehmen,
7. den Antrag auf Entbindung von der Verpflichtung zum Erscheinen in der Hauptverhandlung zu stellen und zurückzunehmen,
8. meine Vertretung im Verfahren nach dem Gesetz über die Entschädigung für Strafverfolgungsmaßnahmen durchzuführen.

Ort, Datum, Unterschrift _____