**Taurus Anwaltskanzlei**

 **Frankfurt am Main**

|  |  |
| --- | --- |
| **VOLLMACHT** | **POWER OF ATTORNEY** |
| Ich, | I, |

 Name, name

 Strasse /Street, Nr./No

 Ort/Palce, PLZ, Zipcode, Land/Country

|  |  |
| --- | --- |
| erteile hiermit | hereby appoint |
| **Rechtsanwalt/Lawyer Stefan Schuster Taurus Anwaltskanzlei****Mainzer Landstr. 351, 60326 Frankfurt** |
| in der Sache | in the matter |
|  |
| allgemeine und umfassende Vollmacht zur Vertretung gegenüber Dritten, Behörden und Gerichten aller Art. Dies unter Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB und mit dem Recht, Untervollmacht zu erteilen. | As my attorney-in-fact (proxy Agent), authorized to fully represent me vis-a-vis third parties, public authorities and courts of all kinds; I grant exemption from the restrictions of Sec. 181 German Civil Code as well as the right to sub-delegate this power of attorney. |
| Die Vollmacht gilt auch bei Tod oder rechtlicher Handlungsunfähigkeit des Vollmachtgebers weiter. Sie umfasst insbesondere* die Abgabe und Entgegennahme rechts- geschäftlicher Erklärungen aller Art, insbesondere Zustellungen,
* die Vertretung im Prozess (§ 81 ZPO) einschließlich Zwangsvollstreckungs- und Nebenverfahren

sowie* die Entgegennahme von Geld und Wertsachen.
 | This power of attorney continues to be valid in the case of death or legal incapacity of the undersigned. It shall include, but not be limited to, the authority to:* make and receive statements and declarations of any nature, in particular, to receive service of process;
* represent the undersigned in any litigation (Sec. 81 German Civil Procedure Code) as well as enforcement and ancillary proceedings; and
* accept on behalf of the undersigned money and valuables.
 |
| Bei Abweichungen der englischen von der deutschen Fassung dieser Vollmacht ist allein diedeutsche Version ausschlaggebend. | In case of deviations of the German version of this power of attorney from the English versionthe German version shall prevail. |

Datum / date …………………………………….. ……………………………………………

[Unterschrift Mandant / Client Signature]