



## Schlichtungsstelle beim BVR

### Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir,

#### **Vollmachtgeber/-in:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

folgende Person, in meinem Namen das Verfahren bei der Schlichtungsstelle beim BVR

zum Aktenzeichen \_\_\_\_\_ durchzuführen:

#### **Vollmachtnehmer/-in:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Schlichtungsstelle beim BVR

Schellingstraße 4

10785 Berlin

Telefon: (030) 20 21 - 1639

E-Mail: [schlichtung@bvr.de](mailto:schlichtung@bvr.de)

<https://www.bvr.de/Service/Schlichtung>