**Pełnomocnictwo**

którego ja ......................................................................................................

(Imię i nazwisko, data urodzenia mocodawcy)

......................................................................................................

......................................................................................................

(adres domowy/główne miejsce zamieszkania mocodawcy)

udzielam Panu/Pani

......................................................................................................

(Imię i nazwisko, data urodzenia pełnomocnika)

......................................................................................................

......................................................................................................

(Adres pełnomocnika)

**(Uwaga: jeżeli nie zostanie ujawniony adres organu, dokumenty nie będą mogły zostać doręczone, a postępowanie może znacznie się opóźnić!)**

.......................................................................................................

(Numer telefonu pełnomocnika)

i upoważniam go/ją do reprezentowania mnie we wszystkich sprawach z zakresu prawa handlowego i postępowaniach przed właściwymi organami i korporacjami, jak również we wszystkich sprawach dotyczących członkostwa i opłacania składek na rzecz organizacji branżowych i przemysłowych w rozumieniu § 3 ust. 1 niemieckiej ustawy o izbach handlowych z 1998 r. - WKG.

Dotyczy to w szczególności rejestracji działalności gospodarczej, rezygnacji z prowadzenia działalności gospodarczej, zawieszenia i ponownego otwarcia działalności gospodarczej, jak również zmiany miejsca prowadzenia działalności gospodarczej, ustalenia adresu do korespondencji pocztowej i jego zmiany dla potrzeb komunikacji pocztowej organizacji izb handlowych oraz uzyskania informacji o opłacie podstawowej zgodnie z § 123 WKG.

Pełnomocnik jest uprawniony, w przypadku wystąpienia przeszkody, do przekazania pełnomocnictwa innemu wybranemu przez siebie upoważnionemu przedstawicielowi w takim samym lub ograniczonym zakresie lub do udzielenia pełnomocnictwa substytucyjnego.

Niniejsze pełnomocnictwo pozostaje ważne do odwołania. Odwołanie pełnomocnictwa ogłoszę niezwłocznie w odpowiedniej izbie handlowej, jak również w urzędzie ds. działalności gospodarczej.

Miejscowość, data

..........................................................

............................................... ..............................................

Podpis (Osoba prowadząca działalność gospodarczą) Podpis (Pełnomocnik)