

## STRAFPROZESSVOLLMACHT

**Az.**

Bitte ausfüllen:

**Frau Rechtsanwältin/Herrn Rechtsanwalt**

Bitte ausfüllen:

Herrnstr. 53, 63065 Offenbach, Tel.: 069 450 034-0, Fax: 069 450 034-333, E-Mail: [ra.of@conscienta.de](mailto:ra.of@conscienta.de)

**wird hiermit in Sachen**

Bitte ausfüllen:

**wegen**

Bitte ausfüllen:

**Vollmacht** erteilt, mich in allen Instanzen zu verteidigen bzw. zu vertreten, und zwar auch bei meiner Abwesenheit.

Die **Vollmacht** gewährt unter Anerkennung aller gesetzlichen Befugnisse nach der StPO das Recht,

1. in allen Instanzen als mein(e) Verteidiger(in) und/oder Vertreter(in) 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. Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen, zu beschränken und auf solche zu verzichten,
6. Anträge auf Wiedereinsetzung in den vorigen Stand, Wiederaufnahme des Verfahrens, Haftentlassung, Strafaussetzung, Kostenfestsetzung und andere Anträge zu stellen und zurückzunehmen,
7. Gelder, Wertsachen, Kosten, Bußgeldzahlungen, Kautionen usw. mit rechtlicher Wirkung für und gegen mich in Empfang zu nehmen und Quittungen zu erteilen,
8. den Antrag auf Entbindung von der Verpflichtung zum Erscheinen in der Hauptverhandlung zu stellen und zurückzunehmen,
9. meine Vertretung im Verfahren nach dem Gesetz über die Entschädigung für Strafverfolgungsmaßnahmen durchzuführen.

Diese **Vollmacht** gilt auch für das Kostenfestsetzungsverfahren.

Offenbach , den

Unterschrift Vollmachtgeber/-in