

Vollmacht / Power of Attorney

Name(n) / Name(s): _____

Adresse / Address: _____

Gegner / Opponent: _____

Angelegenheit / Issue: _____

Wir, die Unterzeichnenden, erteilen dem Netz des Europäischen Verbraucherzentrums die Erlaubnis, meinen Fall mit dem oben genannten Gegner zu besprechen. / *We, the undersigned, give consent to European Consumer Center Network to discuss my case specific information with above- mentioned opponent.*

Ich bestätige, dass ich das Netzwerk des Europäischen Verbraucherzentrums mit der Wahrung meiner Interessen in der oben genannten Angelegenheit beauftrage. / *I affirm to entrust the European Consumer Center Network to undertake the safeguarding of my interests in the abovementioned issue.*

Diese Vollmacht beinhaltet die Ermächtigung zur Weitergabe meiner persönlichen Daten an das Netzwerk der Europäischen Verbraucherzentren, an den oben genannten Gegner und an ADR-Stellen (Alternative Dispute Resolution) für ein erfolgreiches Verfahren in dieser Angelegenheit. / *This power of attorney includes the authorization to submit my personal data within the European Consumer Centers Network, the above mentioned opponent and to ADR-bodies (Alternative Dispute Resolution) for the successful proceeding in this matter.*

Ort, Datum / Place, Date: _____

Unterschrift(en) / Signature (s): _____

The content of this document reflects the views only of the author and is the responsibility of the author. The content does not reflect the opinion of the European Commission, the Executive Agency for the Innovation Council and SMEs (EISMEA) or any other body of the European Union. The European Commission and EISMEA disclaim any responsibility for the use which may be made of the content and information contained therein.



Postal address

ECC Sverige Konsumentverket
Box 48
651 02 Karlstad

Telephone

0771-525 525

E-Mail

ecc@konsumentverket.se

Website

www.eccsverige.se