

GENSIDIG FULDMAGT

Undertegnede:

Navn: [Navn på fuldmagtsgiver]

Adresse: [Adresse på fuldmagtsgiver]

CPR-nummer: [CPR-nummer på fuldmagtsgiver]

giver hermed

Navn: [Navn på fuldmagtshaver]

Adresse: [Adresse på fuldmagtshaver]

CPR-nummer: [CPR-nummer på fuldmagtshaver]

gensidig fuldmagt til at handle på vegne af mig i alle juridiske og økonomiske anliggender, der vedrører [specificér formålet eller området for fuldmagten, f.eks. "mine bankkontoer", "ejendomshandler", "skatteforhold" osv.].

Denne fuldmagt træder i kraft den [dato for ikrafttræden] og gælder, indtil den tilbagekaldes skriftligt af undertegnede.

Fuldmagten omfatter følgende beføjelser:

1. At indgå aftaler og kontrakter.
2. At træffe beslutninger i økonomiske anliggender.
3. At repræsentere mig overfor myndigheder.
4. [Eventuelt tilføj flere beføjelser efter behov].

Undertegnede bekræfter, at denne gensidige fuldmagt er givet frivilligt og uden pres fra tredjepart.

Dato: [dato]

Sted: [sted]

[Navn på fuldmagtsgiver]
(underskrift)

[Navn på fuldmagtshaver]
(underskrift)