

Bitte per FAX an **0504100 - 1522** übermitteln



Staatlich bevorrechteter
Gläubigerschutzverband nach
österreichischem Insolvenzrecht

ABSTIMMUNGSVOLLMACHT

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den



für mich (uns) im unten angeführten Insolvenzverfahren das Stimmrecht auszuüben.

zuständiges Gericht	
Geschäftszahl	
ANGABEN ZUM SCHULDNER	
Name	
Adresse	
PLZ / Ort	
GEWÜNSCHTES ABSTIMMUNGSVERHALTEN	
Verhandlung	
<input type="checkbox"/> Freies Ermessen <input type="checkbox"/> Pro <input type="checkbox"/> Pro, ab..... <input type="checkbox"/> Contra	

// Die hiermit erteilte Vollmacht dient ausschließlich zur Stimmrechtsausübung!

// Diese Abstimmungsvollmacht beinhaltet nicht die Anmeldung, Abklärung bestrittener Forderungen, die Sicherstellung und Einbringlichmachung von Forderungen (in Form der Quote) und die Übernahme von Geldbeträgen sowie deren Überweisung an die Gläubiger.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenmäßige Fertigung / Unterschrift

Sie finden die vollständigen AGB unter www.akv.at.