

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



Staatlich bevorrechteter
Gläubigerschutzverband nach
österreichischem Insolvenzrecht

VOLLMACHT

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den



- meine (unsere) Forderungen im gerichtlichen Insolvenzverfahren anzumelden
- mich (uns) bei Tagsatzungen, die zur Sicherung der Rechte als Gläubiger erforderlich sind, zu vertreten und dort das Stimmrecht auszuüben
- alle wie immer gearteten Erklärungen abzugeben, Eingaben einzubringen, Anträge zu stellen und Vergleiche zu schließen
- Zustellungen in Empfang zu nehmen
- Zahlungen für mich (uns) zu übernehmen
- Vorkehrungen zur Sicherstellung und Einbringlichmachung meiner (unserer) Forderung oder Teile derselben im genannten Insolvenzfall zu treffen
- Terminverlust und Wiederaufleben von Forderungen geltend zu machen bzw. allfällige Anträge zur vorzeitigen Aufhebung von Abschöpfungsverfahren zu stellen

zuständiges Gericht	
Geschäftszahl	
Name des Schuldners	
Adresse des Schuldners	
DATEN DES AUFTRAGGEBERS	
UID	
IBAN	
BIC	
MAILADRESSE *	
RECHNUNGSMAIL **	

* Bitte geben Sie uns eine Mailadresse bekannt, an die wir sämtliche Korrespondenz in diesem Insolvenzverfahren (wie Berichte, Anfragen, etc.) schicken können.

** Falls Sie die Zusendung der Rechnung an eine andere Mailadresse wünschen.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenmäßige Fertigung / Unterschrift

**Falls Sie innerhalb einer Woche keine Empfangsbestätigung erhalten,
bitten wir dringend um Kontaktaufnahme.**

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