

Bitte per FAX **0504100 – 1522** übermitteln.



Staatlich bevorrechteter  
Gläubigerschutzverband nach  
österreichischem Insolvenzrecht

# Vollmacht

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den



- meine (unsere) Forderungen im gerichtlichen Insolvenzverfahren anzumelden
- meine (unsere) Forderungen in einem wiederaufgelebten 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 und 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

Name	
Adresse	
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](http://www.akv.at).