

## AKV-BEITRITTSERKLÄRUNG

// Senden Sie bitte die ausgefüllte AKV-BEITRITTSERKLÄRUNG per Fax an **05 04 100 – 1522**, per Post oder per E-Mail an [anmeldung@akveuropa.at](mailto:anmeldung@akveuropa.at)

<b>FIRMENDATEN / PERSONENBEZOGENE DATEN</b>			
Firmenstempel			
Firmenname			
Firmenbuchnummer			
Anschrift			
Festnetznummer		Mobilnummer	
Faxnummer		Website	
E-Mail-Adresse			
UID			
IBAN			
BIC			
<b>ANSPRECHPERSON</b>			
Titel		Vorname	Nachname
Geburtsdatum		E-Mail	
Festnetznummer		Mobilnummer	
<b>RECHNUNG PER E-MAIL</b>			
E-Mail-Adresse			
<b>INKASSOSCHREIBEN PER E-MAIL</b>			
E-Mail-Adresse			

Ich bestelle einen kostenlosen AKV ONLINE-Zugang

FIRMENDATEN / PERSONENBEZOGENE DATEN	
Firmenname / Kontaktperson	
Benutzername <i>min. 7, max. 12 Zeichen, keine Sonderzeichen</i>	
E-Mail <i>nur an diese E-Mail-Adresse wird das Passwort übermittelt</i>	

// Sie erhalten in den nächsten Tagen eine E-Mail mit Ihren Zugangsdaten und dem Passwort für den AKV **ONLINE**-Bereich. Aus Sicherheitsgründen empfehlen wir Ihnen, das Passwort sofort nach Erhalt zu ändern.

// Für weitere Fragen bezüglich des **ONLINE**-Zuganges steht Ihnen unser Datencenter sehr gerne telefonisch unter 05 04 100 DW 1230 oder DW 1240 zur Verfügung.

// Die einmalige Einschreibgebühr für AKV-Mitglieder beträgt EUR 30,00 exkl. USt..

Ich bestelle die entgeltlichen wöchentlichen AKV-Informationen

E-Mail <i>nur an diese E-Mail-Adresse werden die AKV-Informationen übermittelt</i>	
---	--

// Ich erkläre, dem AKV EUROPA – *Alpenländischer Kreditorenverband* gemäß den Statuten als außerordentliches Mitglied beizutreten. Ich bestätige mit meiner firmenmäßigen Fertigung / Unterschrift, dass ich die AGB und Statuten des AKV EUROPA in der jeweils gültigen Fassung, die auf [www.akv.at](http://www.akv.at) zu finden sind, zur Kenntnis genommen habe.

.....  
Ort, Datum

.....  
Firmenmäßige Fertigung / Unterschrift

Bitte zurücksenden.



Staatlich bevorrechteter  
Gläubigerschutzverband nach  
österreichischem Insolvenzrecht

# STÄNDIGE VERTRETUNGSVOLLMACHT

(mit jederzeitigem Widerrufsrecht)

**Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den**



Schleifmühlgasse 2, 1040 Wien

**in allen gerichtlichen Insolvenzverfahren**

- meine (unsere) Forderungen anzumelden
- mich (uns) bei Tagsatzungen, die zur Sicherung meiner (unserer) 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) Forderungen oder für Teile derselben in Insolvenzfällen zu treffen
- Terminverluste und Wiederaufleben von Forderungen geltend zu machen
- zu Antragstellungen auf Eröffnung der Insolvenzen und Verfolgung der Anträge

Ich (wir) widerrufe(n) hiermit etwaige bisher Anderen erteilte Vollmachten

.....  
Ort, Datum

.....  
Firmenmäßige Fertigung / Unterschrift

Sie finden die vollständigen AGB unter [www.akv.at](http://www.akv.at).