

VOLLMACHT

Ich (wir),

geboren am

/ FN

erteile(n) Frau

DR. DIETLIND HÜGEL
RECHTSANWÄLTIN

BA

6714 Nüziders Im Hag 5
Telefon: +43 55 52 / 62 101
Telefax: +43 55 52 / 62 400
Mail: ra.huegel@aon.at
www.rechtsanwalt-huegel.at

Prozessvollmacht, und ermächtige(n) diese überdies, mich (uns) und meine (unsere) Erben in allen Angelegenheiten sowohl vor Gerichten und vor Verwaltungsbehörden einschließlich Finanzbehörden und Sozialversicherungsträger als auch außergerichtlich zu vertreten, Prozesse anhängig zu machen und davon abzustehen, Zustellungen aller Art, insbesondere auch Klagen, Urteile und Grundbuchsbeschlüsse anzunehmen, Rechtsmittel zu ergreifen und zurückzuziehen, Exekutionen und einstweilige Verfügungen zu erwirken und davon abzustehen, Grundbuchsgesuche aller Art einschließlich Rangordnungsanmerkungen jeder Art und Löschungserklärungen abzugeben, Vergleiche jeder Art zu schließen, Geld und Geldeswert zu beheben, in Empfang zu nehmen und darüber rechtsgültig zu quittieren, bewegliche und unbewegliche Sachen sowie Rechte zu veräußern, zu verpfänden und entgeltlich oder unentgeltlich zu übernehmen, Kredit- oder Darlehensverträge zu schließen, in Erbschaftsangelegenheiten bedingte oder unbedingte Erbantrittserklärungen zu überreichen, Vermögenserklärungen abzugeben, Gesellschaftsverträge zu errichten, sich auf schiedsrichterliche Entscheidung zu einigen und Schiedsrichter zu wählen, Treuhänder und Stellvertreter mit gleicher oder minder ausgedehnter Vollmacht zu bestellen und überhaupt alles vorzukehren, was sie für nützlich und notwendig erachtet.

Ich (wir) sichere (sichern) volle Schadloshaltung zu und verpflichte(n) mich (uns), Gebühren, Auslagen und Honorar zur ungeteilten Hand zu berichtigen und auf Anforderung hierauf Vorschüsse zu leisten. Soweit keine andere Vereinbarung erfolgte, werden für die Honorierung der Rechtsanwaltsstarif gemäß Rechtsanwaltsstarifgesetz (RATG) und die Autonomen Honorarkriterien (AHK) in der jeweils gültigen Fassung vereinbart. Ich (wir) erkläre(n) mich (uns) einverstanden, dass die Klage wegen allfälliger Forderungen aus diesem Vollmachtsverhältnis ohne Rücksicht auf deren Höhe beim Bezirksgericht Bludenz eingebracht wird. Es gilt österreichisches Recht unter Ausschluss des UN-Kaufrechts.

Es gelten die vom ÖRAK empfohlenen allgemeinen Auftragsbedingungen für Rechtsanwälte. Ich bestätige (wir bestätigen) mit meiner (unserer) Unterschrift, diese erhalten, gelesen und akzeptiert zu haben.

Erklärung zur Einlagensicherung:

Ich (wir) nehme(n) zu Kenntnis, dass die bevollmächtigte Rechtsanwältin ihre Treuhandkonten bei der Sparkasse Feldkirch führt und für diese Treuhandkonten den Informationsbogen nach § 37a BWG unterzeichnet hat. Mir (uns) ist bekannt, dass die allgemeine Sicherungsobergrenze für Einlagen nach dem Bundesgesetz über die Einlagensicherung und Anlegerentschädigung bei Kreditinstituten (Einlagensicherungs- und Anlegerentschädigungsgesetz – ESAEG, BGBl I 117/2015) auch Einlagen auf diesen Treuhandkonten umfasst. **Sofern ich (wir) bei der Sparkasse Feldkirch andere Einlagen halte(n), sind diese zusammen mit den Treuhandgeldern in die maximale Deckungssumme von derzeit 100.000 Euro pro Einleger einzurechnen und es besteht keine gesonderte Einlagensicherung.**

Erklärung zum Datenschutz:

Ich (wir) bestätige(n) die Kenntnisnahme des Informationsblattes zur Datenschutzerklärung, in welchem alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen (unseren) Rechten angeführt sind, und welches mir (uns) ausgehändigt wurde.

....., den
Ort

.....
Unterschrift Vollmachtgeber

Kanzleikonto: Sparkasse Feldkirch, Konto-Nr. 0001-085596, IBAN: AT30 2060 4000 0108 5596

Anderkonto: Sparkasse Feldkirch, Konto-Nr. 3100-249675, IBAN: AT40 2060 4031 0024 9675

BLZ: 20604, **BIC:** SPFKAT2B

R-Code: R906735; **DVR:** 3004086; **UID:** ATU64261168

Mitglied der **Treuhand-Revision** der Vorarlberger Rechtsanwaltskammer