

Hiermit wird dem

Kreditschutzverband von 1870  
Mozartstraße 11  
4010 Linz

in Angelegenheit:

gemäß § 253 Abs. 3 IO die Vollmacht erteilt, mich (uns) in allen Insolvenz-, und Schuldenregulierungsverfahren sowie in Insolvenzeröffnungsverfahren zu vertreten. Insbesondere bevollmächtigte(n) ich (wir) ihn nach Maßgabe der gesetzlichen Vorschriften, für mich (uns) Forderungen anzumelden, Eingaben und Anträge, insbesondere Insolvenzanträge, einzubringen und zurückzuziehen, Rechtsmittel zu erheben, Zustellungen in Empfang zu nehmen, Vergleiche abzuschließen, Geld und Geldeswert in Empfang zu nehmen und das Stimmrecht in allen Verfahren für mich (uns) auszuüben.

Ich ersuche um zukünftige elektronische Zusendung von Insolvenzinformationen an folgende(n) E-Mail-Adresse(n):

---

Der Widerruf der E-Mail-Zustellung muss auf schriftlichem Weg erfolgen!

---

Ort/Datum

KSV1870 Nummer (falls bekannt)

Unterschrift/Stempel