VOLLMACHT

KSV1870

E-Mail an **ins.innsbruck@ksv.at**

Hiermit wird dem

Kreditschutzverband von 1870
Wagenseilgasse 7
1120 Wien

Restrukturierungsverfahren:

Restrukturierungsnummer:

Geschäftszahl:

Gericht:

gemäß § 253 Abs. 3 IO die Vollmacht erteilt, mich (uns) in allen Restrukturierungs-, Insolvenz-, und Schuldenregulierungsverfahren sowie in Insolvenzeröffnungsverfahren zu vertreten. Insbesondere bevollmächtige(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.

Wählen Sie die gewünschte Vertretungsart:

☐ **Vollvertretungsvollmacht** (dient zur Anmeldung der Forderung)

☐ **Stimmrechtsvollmacht** (die Forderung wurde bereits beim Gericht angemeldet)

Stimmrechtsweisung: ☐ Pro ☐ Contra ☐ bestmöglich durch den KSV1870

Firmenname | KSV1870 Nummer

Bankverbindung (IBAN/BIC) | UID-Nummer

E-Mail Adresse(n) für Insolvenzinformationen und Berichte

Sofern Sie uns bevollmächtigen, erheben und verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, die für die Vertretung in Restrukturierungs-, Insolvenz- und Schuldenregulierungsverfahren sowie in Insolvenzeröffnungsverfahren durch den Kreditschutzverband von 1870 zur Erfüllung der Aufgaben der Insolvenzvertretung sowie in Ausübung der Tätigkeit als Gläubigerschutzverband notwendig sind.

Weitere Informationen zu den Zwecken der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, zur Rechtsgrundlage und Ihren Betroffenenrechten gem. Art 12ff DSGVO finden Sie unter: https://www.ksv.at/datenschutzerklaerung-kreditschutzverband-1870-dsgvo
Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Kreditschutzverband von 1870. Details finden Sie im Internet unter agb.ksv.at.

☐ **Ich bin noch kein Mitglied und interessiere mich für die Mitgliedschaft. Bitte informieren Sie mich über die Vorteile.**

Ort / Datum | Name (Zeichnungsberechtigter Funktionsträger) | Unterschrift / Stempel

ATU 16357706, ZVR 175263718, 1-443-2510 **Vollmacht Restrukturierung-Innsbruck**

Kreditschutzverband von 1870, Templstraße 30, 6020 Innsbruck, ins.innsbruck@ksv.at, Telefon + 43 (0)50 1870 1453, Fax + 43 (0)50 1870-99 8936, www.ksv.at