

## Vollmacht zur Vertretung im Insolvenzverfahren

### Österreichischer Verband Creditreform

Nußdorfer Lände 23, 1190 Wien  
Telefon +43 (0)1 218 62 20 660  
Telefax +43 (0)1 218 62 20 680  
office@insolvenz.creditreform.at  
www.creditreform.at  
ZVR: 676112673 • UID: ATU63397014

Ich/Wir erteile(n) hiermit an den Österreichischen Verband Creditreform die Vollmacht zur Vertretung im Insolvenzverfahren:

### SCHULDNERDATEN

Firma (vollständige Namensbezeichnung)

Aktenzeichen / Geschäftszahl

Gericht

Soll ein Eigentumsvorbehalt geltend gemacht werden:  Ja  nein

Insbesondere bevollmächtige(n) ich/wir den Verband Forderungen anzumelden, Eingaben, Anträge und Rechtsmittel zu erheben, Zustellungen in Empfang zu nehmen, Vergleiche abzuschließen, Geld und Geldeswert in Empfang zu nehmen und das Stimmrecht im oben genannten Verfahren für mich/uns auszuüben.

### AUFTRAGGEBERDATEN

Firma (vollständige Namensbezeichnung)

Straße

Ansprechpartner

PLZ

Ort

E-Mail

Land

Telefon

UID

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Österreichischen Verband Creditreform in der jeweils gültigen Fassung unter [www.creditreform.at/AGB](http://www.creditreform.at/AGB).

IBAN

Ort, Datum

Name und Unterschrift / Firmenmäßige Zeichnung