

Vollmacht für die Gründung und Vertretung innerhalb einer LEG

Vollmachtgeber

LEG-Vertreter / Firma

Vorname, Name

Adresse

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon / Mobile

Vollmachtnehmer

LEG-Vertreter / Firma

Vorname, Name

Adresse

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon / Mobile

Hiermit erklärt der Vollmachtgeber, dass dem o.g. Vollmachtnehmer die Befugnis erteilt wurde, alle Angelegenheiten / Rechtsgeschäfte, die im Zusammenhang mit der Bildung und den Betrieb eines LEG stehen, zu vollziehen.

Die vorliegende Vollmacht ist ausschliesslich für die Bildung, Verwaltung und Abwicklung eines LEG gültig. Sie ist nicht übertragbar und erlischt mit Widerruf.

Diese Vollmacht ist für jeden einzelnen LEG-Teilnehmer separat auszufüllen.

Ort / Datum

Vollmachtgeber

Ort / Datum

Vollmachtnehmer