

AUFTRAG und VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

HERRN DR. ALBIN WALCHSHOFER

Unternehmensberater und Risikomanager, 4060 Leonding, Schafferstraße 42

Tel. +43 664 4275353, E-Mail: office@riskmanager.at, Home: www.riskmanager.at

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Unternehmensberatung einschließlich der Unternehmensorganisation gemäß § 94 Z. 74 zu meiner/unserer Beratung und Vertretung in allen Unternehmensberatungsangelegenheiten. Insbesondere ist Herr Dr. Albin Walchshofer berechtigt, mich/uns im Rahmen des Berechtigungsumfangs gemäß § 136 GewO 1994 zu vertreten und Stellvertreter seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren. Die Bevollmächtigung gilt gegenüber Dritten, insbesondere Kunden, Lieferanten und Vertragspartnern sowie vor Behörden und Körperschaften öffentlichen Rechts.

ERKLÄRUNG ÜBER DIE ENTBINDUNG VOM BANKGEHEIMNIS

Betr.: Konto/en, IBAN, BIC,
geführt in der/n Filiale/n (Ort)

Hiemit entbinde(n) ich/wir das Kreditinstitut gem. § 38 Abs. 2 Z 5 BWG gegenüber Herrn Dr. Albin Walchshofer bis auf schriftlichen Widerruf, vom Bankgeheimnis. Insbesondere bin ich/sind wir damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit dem/n oben genannten/m Konten stehen.

.....
Kontoinhaber

Die Bevollmächtigung erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung des Bevollmächtigten.

Für das Auftragsverhältnis gelten, sofern nichts anderes vereinbart ist, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Unternehmensberatung des Fachverbandes Unternehmensberatung, Buchhaltung und Informationstechnologie in der derzeit veröffentlichten Fassung, die unter www.ubit.at/ub/agb abrufbar sind, für Honorar und Auslagen gilt das unter <https://riskmanager.at/honorar/> Ersichtliche als vereinbart.

Leonding, am

.....
Auftrag- und Vollmachtgeber

.....
Auftrag- und Vollmachtnehmer

Ich substituiere mit gleichen Rechten und Pflichten

Herrn/Frau