

Vollmacht

Hiermit erteile(n) ich (wir) der

Advocatur Seeger, Frick & Partner AG

Landstrasse 81, FL-9494 Schaan, Liechtenstein

Tel: +423 265 22 22, Fax: +423 265 22 32, mail@sfplex.li

Prozessvollmacht, welche die Vertretung in allen Angelegenheiten sowohl vor allen Gerichten und Verwaltungsbehörden als auch vor Schiedsgerichten und Vermittlungsstellen aller Art umfasst. Überdies ermächtige(n) ich (wir) sie, mich (uns) aussergerichtlich und ausserbehördlich zu vertreten, einstweilige Verfügungen zu beantragen und wieder aufheben zu lassen, Vergleiche und sonstige Verträge aller Art zu schliessen, Anerkenntnis- und Verzichtserklärungen abzugeben, Anträge aller Art bei öffentlichen Registern zu stellen, bewegliche und unbewegliche Sachen sowie Rechte jeder Art zu erwerben, zu veräussern oder zu belasten, Erbschaften bedingt oder unbedingt anzunehmen oder auszuschlagen, Gesellschaftsverträge abzuschliessen, Gesellschaften, Stiftungen und Treuhänderschaften zu errichten, Zustellungen jeder Art in Empfang zu nehmen, Geld und Geldeswert zu beheben oder in Empfang zu nehmen und darüber rechtsverbindlich zu quittieren, Darlehens- und Schiedsverträge abzuschliessen und Schiedsrichter zu bestellen und überhaupt alles vorzukehren, was zur Wahrnehmung meiner (unserer) Interessen für notwendig oder nützlich erachtet wird.

Sofern nichts anderes vereinbart, hat die Bevollmächtigte Anspruch auf Entlohnung für ihre Leistungen gemäss Rechtsanwaltsstarif und Honorarrichtlinien der Liechtensteinischen Rechtsanwaltskammer in der jeweils geltenden Fassung, frei von jeglichen Steuern in- und ausserhalb Liechtensteins.

Diese Vollmacht ermächtigt zur Substitution zu gleichen oder eingeschränkten Rechten.

Für alle Ansprüche aus diesem Vollmachtsverhältnis gilt Vaduz als Wahlgerichtsstand. Anwendbar ist liechtensteinisches Recht. Die Vollmachtnehmerin kann Ansprüche auf Honorar auch vor einem Schiedsgericht mit Sitz in Zürich, Schweiz, und Einzelschiedsrichter nach den Regeln der Liechtensteinischen Industrie- und Handelskammer geltend machen.

Name(n)/Firma Vollmachtgeber: _____
(Blockbuchstaben)

Datum: _____

Unterschrift(en): _____