

**VOLLMACHT
für die
GRUPPENINTERVENTION SAMIV/MSG**

Name.....geb.....

Adresse:

PLZ/Ort:.....

Land:.....

Tel.Nr: Handy:

E-Mail:Fax:.....

als Anleger nachfolgender Gesellschaften

SAMIV AG

MS Invest AG

Hermes Invest GmbH

.....

Ich wurde beraten von

.....

Rechtsschutzversicherung JA NEIN

Wenn Rechtsschutzversicherung vorhanden (Vertrags- und/oder Schadenersatzrechtsschutz erforderlich) Angabe der **Versicherung samt Adresse:**

.....

Rechtsschutz-Polizzen-Nr:

....., lautend auf.....

Ich möchte

Variante 2 (Beratung, Korrespondenz, außergerichtliche Vertretung, Privatbeteiligtenanschluss, Forderungsanmeldung, Informationsschreiben, etc (ohne Klage /Sammelklage) zu einem **Pauschalpreis von EUR 240,00** (inkl. 20% Ust) sofern nicht ohnedies meine Rechtsschutzversicherung die Kosten übernimmt.

Variante 3 (wie Variante 2 aber zusätzlich mit der gerichtlichen Durchsetzung meiner Ansprüche; sofern die Kosten nicht ohnedies von meiner Rechtsschutzversicherung übernommen werden, wird mir noch ein Pauschalpreis mitgeteilt und ich kann mich dann auch immer noch gegen einen Anschluss bei der Sammelklage entscheiden, sodass keine zusätzlichen Kosten entstehen; ohne meine Zustimmung entstehen mit Ausnahme von EUR 240,00 (inkl. 29% Ust) keine Kosten.

nur bei Rechtsschutzdeckung: Ich möchte **nur** eine Beratung/Vertretung, sofern meine Rechtsschutzversicherung die Kosten hierfür übernimmt.

Ohne meine Zustimmung entstehen keine weiteren Vertretungskosten.

Hiermit erteile ich der

Anwaltskanzlei Dr. Clemens Pichler, LL.M.

Marktstraße 33, 6850 Dornbirn, Österreich

Tel: 0043 / (0) 5572 / 200444, Fax: 0043 / (0)5572 / 200444-2

E: office@anwaltskanzlei-pichler.at

Web: www.anwaltskanzlei-pichler.at

Vollmacht wie folgt:

Insbesondere zur Durchsetzung meiner Interessen, Verhandlungen zu führen und Schritte zu setzen für die außergerichtliche und gerichtliche Durchsetzung über die Durchsetzung meiner Ansprüche gegen Organe und Gesellschaften der Rechtsträger von Veranlagungs- oder Beteiligungsmodellen, insbesondere der bestehenden oder ehemaligen Organe der SAMIV AG, MSG, MS Invest AG, Hermes Invest GmbH, MS Consult etc. und deren Verwaltungsräten/Revisoren und allfälligen Mittätern und Organen der genannten Gesellschaften, insbesondere die sowie deren Emittenten, Revisorenstellen, Abschlussprüfern und sonstigen Prüfern, den Prospektprüfern, der Aufsichtsbehörden zu erheben und Durchzusetzen, die Bestellung von Rechtsanwälten, Wirtschaftstreuändern und Vermögensberatern und Wertpapierdienstleistungsunternehmen und Experten zur Beststellung und außergerichtlichen und gerichtlichen Durchsetzung von Ansprüchen gegen die Gesellschaften, deren Organe und faktische Geschäftsführer obgenannter Gesellschaften als Subbevollmächtigte vorzunehmen, Strafanzeigen zu erstatten, sich als Privatbeteiligter in meinem Namen Strafverfahren anzuschließen, Forderungen in Insolvenzverfahren im In- und Ausland anzumelden oder Insolvenzverfahren zu beantragen, die **Geltendmachung von zivilen Ansprüchen aus meiner Veranlagung bei Gericht durch Klagsführung bedarf meiner konkreten internen Zustimmung. Ich entbinde die Aufsichtsbehörden, Gerichte, Banken und WPDLUS von jedem Amts- Berufs- oder Bankgeheimnis betreffend meine Veranlagungen gegenüber meinem Rechtsvertreter und ermächtige ihn zur Einsichtnahme bei Banken und Behörden in alle mich betreffende Akte und überdies ermächtige(n) mich (uns) und meine (unsere) Erben in allen vorfallenden Rechtsangelegenheiten sowohl vor Gerichts-, Verwaltungs- und Steuerbehörden, als auch außerbehördlich zu vertreten, Prozesse anhängig zu machen, Zustellungen aller Art, insbesondere auch Klagen und Urteile anzunehmen, Vertretungen zu begehren und zu leisten, Rechtsmittel aller Art zu ergreifen und zurückzuziehen, Exekutionen und einstweilige Verfügungen zu erwirken und davon abzustehen; Vergleiche jeder Art abzuschließen, Geld und Geldeswert zu beheben und darüber rechtsgültig zu quittieren. Zu diesem Zweck schließe ich mich der Gruppenintervention für SAMIV/MSG-Geschädigte an und erkläre mich bereit, für die angeführten Leistungen eine Pauschalhonorar von € 200,00 zuzügl. UST binnen 14 Tagen ab Bestätigung in der Mandatsübernahme bezahlen. Sofern weitere Vertretungskosten entstehen, habe wird die Zustimmung hierfür vorab eingeholt. Zugleich verspreche ich (wir) ihren Substituten Gebühren und Auslagen in Wien zur ungeteilten Hand zu berichtigen und erkläre mich (uns) einverstanden, dass ebenda auch der bezügliche Anspruch geltend gemacht werden könne.**

Wir vereinbaren gemäß § 21a RAO eine Haftungshöchstgrenze je Schadensfall bis zu einem Höchstbetrag von € 400.000; wir haften Ihnen für allfällige Schäden aus Fehlberatung ausschließlich für grobes Verschulden und Vorsatz. Im übrigen wurde als Gerichtsstand und Erfüllungsort Dornbirn sowie die Anwendung österreichischen Rechts ausdrücklich vereinbart. Das Vollmachtsverhältnis kommt erst mit Bestätigung der Anwaltskanzlei Dr. Clemens Pichler zustande.

Datum:

Unterschrift(en)