

## RECHTSANWALTSVOLLMACHT

Die Rechtsanwaltsgesellschaft

### **Wohlmuth Rechtsanwalts KG 8430 Leibnitz, Hauptplatz 7**

wird hiermit **bevollmächtigt und ermächtigt**, mich (uns) auch über meinen (unseren) Tod hinaus, in allen Angelegenheiten sowohl vor allen Gerichten und anderen Behörden als auch außergerichtlich, insbesondere gemäß § 10 AVG, § 31 ZPO oder § 8 RAO zu vertreten, Prozesse anhängig zu machen, und davon abzustehen, Zustellungen aller Art, insbesondere auch Klagen, Urteile und Grundbuchsbeschlüsse anzunehmen, Rechtsmittel zu ergreifen und zurückzuziehen, Exekutionen und einstweilige Verfügungen zu erwirken und davon abzustehen, Grundbuchsgesuche aller Art einschließlich Rangordnungsanmerkungen jeder Art und Löschungserklärungen abzugeben, Vergleiche aller Art abzuschließen, Geld und Geldeswert für mich (uns) zu beheben, in Empfang zu nehmen und hierüber rechtsgültig zu quittieren, bewegliche und unbewegliche Sachen sowie Rechte zu veräußern, zu verpfänden und entgeltlich oder unentgeltlich zu übernehmen, Kredit- oder Darlehensverträge zu schließen, in Erbschaftsangelegenheiten bedingte oder unbedingte Erbantrittserklärungen zu überreichen, Vermögenserklärungen abzugeben, Gesellschaftsverträge zu errichten, sich auf schiedsrichterliche Entscheidung zu einigen und Schiedsrichter zu wählen, Treuhänder und Stellvertreter mit gleicher oder eingeschränkter Vollmacht zu bestellen und überhaupt alles vorzukehren, was sie für nützlich und notwendig hält.

Ich (Wir) verpflichte(n) mich (uns zur ungeteilten Hand), die nach Einzelleistungen und gemäß der Honorarvereinbarung (Einzelleistungen gem Rechtsanwaltstarifgesetz und unter Anwendung der allgemeinen Honorarkriterien für Rechtsanwälte oder nach Stundensätze RA\_\_\_\_\_, RAA\_\_\_\_\_ je inkl/exkl USt (gilt auch für Wegzeiten) Taktung 15 Minuten) berechneten **Honorare** der Vollmachtnehmerin und ihrer Substituten zuzüglich Umsatzsteuer zu bezahlen und der Vollmachtnehmerin und ihren Substituten alle Auslagen und Gebühren zu ersetzen. Die Honorare können monatlich abgerechnet werden.

Sollte von dritter Seite, etwa von einer Rechtsschutzversicherung oder dem (Prozess)Gegner ein Kostenersatz an die Vollmachtnehmerin gezahlt werden, so verringert sich die Honorarforderung gegenüber dem Mandanten in diesem Ausmaß. Sollte diese Leistung von dritter Seite den Honoraranspruch der Vollmachtnehmerin überschreiten, so verbleibt die Differenz der Vollmachtnehmerin als zusätzliches Honorar. Kostenersatzansprüche von mir (uns) gegenüber dem Gegner werden hiermit in der Höhe des Honoraranspruchs der Vollmachtnehmerin an diese mit ihrer Entstehung abgetreten. Die Vollmachtnehmerin ist berechtigt, die Abtretung dem Gegner jederzeit mitzuteilen.

Ich (Wir) bestätige(n) die Kenntnisnahme des Informationsblattes zur **Datenschutzerklärung**, in welchem alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen (unseren) Rechten angeführt sind, und welches unter [www.wohlmuth.eu/transparenz](http://www.wohlmuth.eu/transparenz) jederzeit für mich (uns) eingesehen werden kann / mir (uns) ausgehändigt wurde.

Mir (Uns) ist bekannt, dass bei einer **Kommunikation über E-Mail/Messenger-Dienste** (zB Whats-App) ohne Verschlüsselung die Vertraulichkeit der übersandten Information nicht garantiert werden kann. Eine Kommunikation über E-Mail/Messenger-Dienste erfolgt daher nur über meinen (unseren) Wunsch und ohne Haftung der Vollmachtnehmerin für die Vertraulichkeit der übersandten Nachricht.

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass die Vollmächtsnehmerin meine (unsere) **persönlichen Daten** (wie insbesondere, aber nicht beschränkt auf, Telefon-/Mobilnummer, E-Mailadresse, Wohnadresse, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, sowie persönliche Ausweiskopien) an Gerichte und/oder andere Behörden, sowie an Versicherungsträgern/-anstalten, in-/ausländischen Banken, Notaren, Steuerberatern, Wirtschaftsprüfern, Rechtsanwälten, und andere Personen die für eine Vertretung dienlich sind weitergegeben darf. Weiters erkläre(n) Ich (Wir) mich (uns) damit einverstanden, dass die Vollmächtsnehmerin meine Daten über die notwendige Zeit hinaus in digitaler und analoger Form speichert. Ich (Wir) befreie(n) die Vollmächtsnehmerin dahingehend, dass sie meine (unsere) Daten weder anonymisieren noch löschen muss. Die Vollmächtsnehmerin kann hier nach eigenem Ermessen entscheiden, jedenfalls sind die Daten nach 31 Jahren zu löschen.

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass die **Haftung** der Vollmachtnehmerin und ihrer Substituten für den einzelnen Schadensfall, soweit gesetzlich zulässig, mit dem in § 21a Abs 3 Rechtsanwaltsordnung genannten Betrag (EUR 400.000) begrenzt ist. Als einzelner Schadensfall zu verstehen ist die Summe der Schadenersatzansprüche aller Anspruchsberechtigten aus ein und derselben Handlung oder die Summe der Ansprüche, die vom selben Berechtigten aus verschiedenen Handlungen in rechtlichem oder wirtschaftlichem Zusammenhang geltend gemacht werden, oder die Summe der Ansprüche aus einem aus mehreren Handlungen erfließenden einheitlichen Schaden.

Es gelten die **Allgemeinen Auftragsbedingungen für Rechtsanwälte** der Vollmachtnehmerin in der Fassung vom 06.06.2017 sowie österreichisches Recht unter Ausschluss kollisionsrechtlicher Regelungen. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Leibnitz.

Ich (Wir) bestätige (bestätigen) beide Seiten gelesen und verstanden und einen Auszug der Allgemeinen Auftragsbedingungen, der Datenschutzerklärung und eine Kopie dieser unterschriebenen Vollmacht erhalten zu haben.

Leibnitz, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des (der) Vollmachtgeber(s)  
Name in Blockschrift darunter