NOTARIAT GALLNEUKIRCHEN
MAG. REINHILD
SCHOBER-HOHLA

VOLLMACHT

Ich (Wir),

_____
_____
_____

erteile(n) hiermit Frau

Mag. Reinhild Schober-Hohla
Öffentliche Notarin
Hauptstraße 47/1.OG, 4210 Gallneukirchen
Tel. 07235 670 67 – www.notaringallneukirchen.at

eine **allgemeine und unbeschränkte Vollmacht**, sodass sie berechtigt ist, mich (uns) bei

_____
_____

vor Ämtern, Behörden und Gerichten aller Art sowie gegenüber allen Dritten nach bestem Wissen und Gewissen zu vertreten und erteile(n) ihr den Auftrag zur Durchführung der damit zusammenhängenden notariellen Dienstleistungen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für diese notariellen Dienstleistungen Honorarpflicht besteht.

Dem Bevollmächtigten ist gestattet, Untervollmacht zu erteilen und Stellvertreter zu bestellen.
Die Vollmacht erstreckt sich auch auf den Sterbefall des (der) Vollmachtgeber(s).
Ich (Wir) stimme(n) zu, dass an sie dem Datenschutz unterliegende Daten, die im öffentlichen oder auch im privaten Bereich verarbeitet wurden, übermittelt werden.
Für das Auftragsverhältnis gilt österreichisches Recht.

Ich (Wir) unterwerfe(n) mich (uns) dem für diesen Ort sachlich zuständigen Gerichte in allen Streitigkeiten aus dem Auftragsverhältnis, das dieser Vollmacht zugrunde liegt.

_____

Ort, Datum

_____