

1. VOLLMACHTGEBER*INNEN

Namen:

Adresse:

Investmentnummer:

2. BEVOLLMÄCHTIGTE*R

Name:

Adresse:

Geburtstag und -ort:

3. UMFANG

Die Unterzeichnenden bevollmächtigen den/die Bevollmächtigte*n, sie in Bezug auf ihre Beteiligungen an Oikocredit, Ecumenical Development Cooperative Society U.A. (Oikocredit) zu vertreten. Der/die Bevollmächtigte ist zu Verfügungen über die Beteiligung berechtigt, insbesondere, aber nicht ausschließlich Auskünfte zu verlangen, sonstige Willenserklärungen abzugeben und das Konto zu schließen oder ein Unterkonto zu eröffnen. Er/sie darf Weisungen und Anträge jeder Art, insbesondere zur Rücknahme von Beteiligungen und zum Erwerb weiterer Beteiligungen, erteilen.

Die Vollmacht soll zu Lebzeiten und über den Tod hinaus gelten.

Diese Vollmacht gilt, bis sie von den Vollmachtgeber*innen schriftlich widerrufen oder eine neue Vollmacht erteilt wird.

Die Begrenzung des § 181 BGB („Insichgeschäft“) soll für diese Vollmacht nicht gelten.¹

Kopien der Personalausweises (Vorder- und Rückseite) der/des Bevollmächtigten und der Vollmachtgeber*innen liegen bei.

Unterschrift Vollmachtgeber*in 1

Datum Ort:

Name:

Unterschrift:

Unterschrift Vollmachtgeber*in 2

Datum Ort:

Name:

Unterschrift:

¹ Wenn Sie diese Klausel ankreuzen, dann kann sich ein*e Bevollmächtigte*r Beteiligungen auf sein/ihr eigenes Konto auszahlen lassen. Kreuzen Sie hier nichts an, erfolgen Zahlungen unsererseits nur auf Ihr Referenzkonto oder auf Konten, die uns Ihre Erben nennen.