

## Vollmachtserklärung für Depositionenkonto

	<b>Vollmachtgeber/in</b>	<b>Bevollmächtigte/r</b>
Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Heimatort	.....	.....
Strasse	.....	.....
Ort	.....	.....

**Eine Kopie der Ausweispapiere (ID oder Pass) des Bevollmächtigten ist diesem Antrag beizulegen.**

Der/die Bevollmächtigte ist ermächtigt, im Namen des/der Unterzeichnenden ihn/sie gegenüber **maw** in nachbezeichneter Angelegenheit rechtsgültig zu vertreten:

**Depositionenkonto Nr.** .....

.....

.....

Diese Vollmacht umfasst die bezeichneten Konten, die auf den Vollmachtgeber oder die Vollmachtgeberin lauten. Die Vollmacht ermächtigt insbesondere dazu, Geldbezüge oder Einlagen vorzunehmen, Konten zu eröffnen oder aufzulösen. Diese Vollmacht gilt bis Widerruf durch den Kontoinhaber/die Kontoinhaberin, durch seinen/ihren gesetzlichen Vertreter oder durch seinen/ihren Rechtsnachfolger. Auch mit dem Tod, der Verschollenenerklärung, dem Verlust der Handlungsfähigkeit und dem Konkurs des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin erlischt diese Vollmacht nicht.

Ort/Datum .....

Unterschrift Bevollmächtigte/r .....

Unterschrift Vollmachtgeber/in .....

Sofern die Unterschrift des Bevollmächtigten nicht notariell beglaubigt wird, müssen der/die Vollmachtgeber/in sowie der/die Bevollmächtigte/r dieses Formular in der Geschäftsstelle unter Vorlage eines amtlichen Ausweises unterzeichnen.

---

(Wird von der mehr als wohnen Geschäftsstelle ausgefüllt)  
Ausweiskopien entgegengenommen:

Datum ..... Unterschrift .....