

**Anmeldung von Rechten (Anlegerrechte / Forderungen)  
in AMIS FUNDS<sup>1</sup>  
Société d'Investissement à Capital Variable in Liquidation**

**Ich/Wir Unterzeichnete(r)**

**Erstzeichner**

Name<sup>2</sup>, Vorname, Beruf, (Firmennamen, Handelsregisternummer): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse, (Gesellschaftssitz): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

Email Adresse<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

**Zweitzeichner<sup>4</sup>**

Name<sup>2</sup>, Vorname, Beruf, (Firmennamen, Handelsregisternummer): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse, (Gesellschaftssitz): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

Email Adresse<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

**melden folgende Rechte (Anlegerrechte / Forderungen) an auf Grund von:**

**Depotnummer<sup>5</sup>**

Vertragsnummer \_\_\_\_\_ Vertragsbeginn<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

Vertragsende \_\_\_\_\_

Produktname<sup>7</sup>: \_\_\_\_\_

Anteilzahl<sup>8</sup>: \_\_\_\_\_

Eingezahltes Kapital in Euro<sup>9</sup>: \_\_\_\_\_

Auszahlungen in Euro<sup>10</sup>: \_\_\_\_\_

Betrag der Forderung / Anteilzahl<sup>11</sup>: \_\_\_\_\_

Ich/Wir Unterzeichnete(r) haben in der Gemeinde Luxemburg Domizil an folgender Adresse erwählt:

**Brucher et Associés, Avocats, 10 rue de Vianden, BP 507, L-2015 Luxembourg**

Sonstige Angaben / beigefügte Dokumente<sup>12</sup> \_\_\_\_\_ SIEHE BEILAGE \_\_\_\_\_

**Bestehende Vinkulierungen / Verpfändungen**<sup>13</sup>

---

---

---

---

Ich/Wir bestätige(n) mit meiner/unserer umseitigen  
Unterschrift, dass die Anmeldung sowie die in ihr  
enthaltenen Angaben der Wahrheit entsprechen.

**VOLLMACHT  
zu oben genannter Depotnummer**

Ich/wir bestelle(n) hiermit bezüglich gegenständlicher Anmeldung von Rechten als meinen/unseren  
Bevollmächtigten:

RECHTSANWALT  
**DR. BENEDIKT WALLNER**  
A-1030 Wien Marxergasse 34  
Tel +43 (1) 715 31 85 Serie  
Fax +43 (1) 712 53 33  
[office@petricello.at](mailto:office@petricello.at)

der diese Vollmacht annimmt mit allen erforderlichen Befugnissen in meinem/unserem Namen  
folgendes durchzuführen: Gegenüber den Liquidatoren oder deren Agenten die Anmeldung  
meiner/unserer Anlegerrechte und Forderungen zu bestätigen, zu erhöhen oder zu reduzieren,  
sämtliche Korrespondenz mit den Liquidatoren oder deren Vertretern in Bezug auf diese Anmeldung  
zu führen und zu unterzeichnen, ihnen alle Anweisungen hinsichtlich der Postzustellung und der  
Übergabe von Schecks für Zahlungen des Kapitals oder sämtliche anderen möglichen Rechte aus  
meinem/unserem Konto zu geben und die Schecks auf seinen Namen auszustellen und an sich  
aushändigen zu lassen, rechtsgültige Quittungen zugunsten der Liquidatoren und deren Vertreter für  
alle Schecks und Zahlungen zu unterzeichnen und auszuhändigen und im allgemeinen alles  
Notwendige oder einfach alle zweckmäßigen Maßnahmen hinsichtlich dieser Anmeldung zu treffen.

Ich/wir verspreche(n) und verpflichte(n) mich/uns hiermit, alle Entscheidungen, alle getroffenen  
Maßnahmen und im Allgemeinen alles, was in meinem/unserem Namen für mich/uns vom  
Bevollmächtigten durchgeführt worden ist, ohne jegliche Einschränkung oder Begrenzung  
anzunehmen und zu ratifizieren.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Liquidatoren und deren Vertreter für jedwede Verluste, Spesen  
Auslagen, Forderungen oder Klagen, ob sie begründet sind oder nicht oder sonstige tatsächliche oder  
behauptete Verpflichtungen welcher Art auch immer, vollständig schad- und klaglos zu halten, die aus  
der Auszahlung von Geldern aus dem Fonds an den Bevollmächtigten resultieren oder sonst damit in  
Zusammenhang stehen.

→ **Diese Vollmacht erlischt / erlischt nicht** (nicht gewünschtes bitte streichen) **bei meinem/unserem Tode.**

Die Auszahlungen sind ausschließlich auf das nachstehend vom Bevollmächtigten den Liquidatoren  
bekannt gegebene Konto zu überweisen.

Die vorliegende Vollmacht, sowie sämtliche daraus entstehenden Klagen, Rechte und Streitigkeiten,  
richten sich nach dem Recht des Grossherzogtums Luxemburg und unterstehen der Zuständigkeit  
der luxemburgischen Gerichtshöfe, Gerichtsstand der ausdrücklich angenommen wird.

Ich/Wir Unterzeichnete(r) erwählen Domizil in der Gemeinde Luxemburg an oben genannter Domizilaradresse, wo alle Zustellungen und Informationen rechtskräftig an mich/uns getätigt werden können<sup>14</sup>.

Achtung! Bei **juristischen Personen** nachfolgend unbedingt Namen und Vornamen der vertretungsbefugten Organe, sowie Bestätigung der Zeichnungsberechtigung angeben<sup>15</sup>.

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Erstzeichners*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG DES ERSTZEICHNERS

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle + Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Zweitzeichners*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG DES ZWEITZEICHNERS

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle + Datum

Einverständniserklärung des Vinkular-/ Pfandgläubigers:

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Vinkular-/ Pfandgläubigers*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG DES VINKULAR-  
/PFANDGLÄUBIGERS

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle + Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Bevollmächtigten*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG DES BEVOLLMÄCHTIGTEN

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle + Datum

**Zahlungen sind ausschließlich und  
unwiderruflich auf nachstehendes  
Bankkonto zu überweisen:**

Name der Bank:

**Bank Austria – Creditanstalt AG**

Bank-Konto-Nr:

**IBAN: AT 15 1200 0006 9720 6415, BIC: BKAUATWW**

Lautend auf:

**RAe Dr. Gerhard DEINHOFER, Dr. Friedrich PETRI, Dr. Benedikt WALLNER**

Verwendungszweck:

**NAME des ERSTZEICHNERS und DEPOTNUMMER**

Adresse der Bank:

**A-1010 Wien, Schottengasse 6 - 8**

Land:

**Österreich**