

Genossenschaft Hofgarten
Hofwiesenstrasse 58
8057 Zürich
Telefon 044 363 39 11
Telefax 044 363 39 12
info@geho.ch
www.geho.ch



Vollmachtserklärung zur Darlehenskasse

Konto Nr.:

Kontoinhaber:

Name Vorname

Adresse

2. Kontoinhaber :

Name Vorname

Adresse

Ich/Wir bevollmächtige(n) nachstehende Personen, mich/uns der Genossenschaft Hofgarten gegenüber in Bezug auf das obengenannte Darlehenskasse rechtsgültig zu vertreten.

Die Bevollmächtigten sind insbesondere befugt, einzeln und uneingeschränkt über das obgenannte Konto zu verfügen. Sie können Handlungen, zu denen sie diese Vollmacht ermächtigt, auch zu ihren eigenen Gunsten oder zu Gunsten von Dritten vornehmen.

Die Unterschriften sowie alle übrigen Erklärungen der Bevollmächtigten – wie Erklärungen bezüglich Kontoauszüge – sind für mich/uns voll verbindlich.

Diese Vollmacht bleibt – schriftlichen Widerruf an die Genossenschaft vorbehalten – auch im Falle meines/unseres Todes oder bei Handlungsunfähigkeit unverändert weiterbestehen (vgl. dazu Art. 35 OR).

Bevollmächtigte:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Bürgerort

Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeber
