

## VOLLMACHT

Der

**Kanzlei MATTIL**

**Thierschplatz 3**

**80538 München**

Tel.: +49 (0)89 24 29 38 - 66

Fax +49 (0)89 24 29 38 - 65

Mail: [borowski@mattil.de](mailto:borowski@mattil.de)

wird in Sachen KARLIE Group GmbH

von

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Gläubiger/in der

**2013/2018, WKN: A1TNG9/ISIN: DE 000A1TNG90**

Derzeit halte ich in meinem Depot von der vorgenannten Anleihe

\_\_\_\_\_ Stück zu einem Ausgabekurs i.H.v. je 1.000,00 €  
(Anzahl bitte eintragen)

## VOLLMACHT

erteilt, um mich/uns in der/den Gläubigerversammlung/en (einschließlich Fortsetzungsterminen und neu einberufenen Gläubigerversammlung/en) nach dem Schuldverschreibungsgesetz 1899, 2009 (auch i.V.m. der Insolvenzordnung) zu vertreten und meine/unsere Gläubigerrechte für mich/uns auszuüben. Die Vollmacht umfasst die Anmeldung zur Gläubigerversammlung nach dem Schuldverschreibungsgesetz 1899, 2009 (auch i.V.m. der Insolvenzordnung) sowie die Vertretung mit allen Rechten in der Gläubigerversammlung nach dem Schuldverschreibungsgesetz 1899, 2009 (auch i.V.m. der Insolvenzordnung); von der Vollmacht u.a. auch umfasst ist die Stellung von Anträgen in der/den Gläubigerversammlungen, die Erklärung von Widersprüchen; ebenso die Einberufung der Gläubigerversammlung nach dem Schuldverschreibungsgesetz 1899, 2009 (auch i.V.m. der Insolvenzordnung) und Akteneinsicht zu nehmen sowie dahingehende Anträge zu stellen.

Die Vollmacht umfasst auch die Befugnis, die Vollmacht sowie mit ihr eingeräumte Rechte ganz oder zum Teil auf andere zu übertragen, denen es wiederum gestattet ist, Untervollmachten zu erteilen. Der/die Bevollmächtigte/n ist/sind von der Beschränkung des § 181 BGB befreit, was auch für die Unterbevollmächtigten gilt. Bereits erteilte Vollmachten – die nicht der Kanzlei Mattil & Kollegen erteilt wurden – widerrufe ich in dieser Angelegenheit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

## ANTWORTBOGEN

bitte zurück an

**Kanzlei MATTIL**  
**Thierschplatz 3**  
**80538 München**

Tel.: +49 (0)89 24 29 38 - 66

Fax +49 (0)89 24 29 38 - 65

Mail: [borowski@mattil.de](mailto:borowski@mattil.de)

### **Name Anschrift**

- Hiermit beauftrage/n ich/wir,

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_,  
PLZ, Ort

die Kanzlei MATTIL mich/uns bei der/den Gläubigerversammlungen nach dem Schuldverschreibungsgesetz zu vertreten. Mir ist bekannt, dass Herr Rechtsanwalt Sascha Borowski von der Kanzlei MATTIL und/oder weitere Rechtsanwältinnen/Rechtsanwälte für das Amt des gemeinsamen Vertreters kandidieren können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)