

Terminsache:
Bitte senden Sie diese Vollmacht unterschrieben per Post zurück

Vollmachtgeber:

.....
(Name, Vorname)

.....
(Firma)

Abs:

.....
(E-Mail-Adresse)

IG-POC
c/o Philipp Riediger
Westenriederstraße 43
80331 München

.....
(Straße Hausnummer PLZ Ort)

.....
(Telefon und ggf. Fax)

V o l l m a c h t

Ich, der oben bezeichnete Vollmachtgeber, bin Gesellschafter/Treugeber in Höhe der nachstehend angegebenen gezeichneten Kapitaleinlage(n) bei der/den nebenstehend bezeichneten Fondsgesellschaft(en):

<u>Kapitaleinlage EURO (ohne Agio)</u>	<u>betreffende Fondsgesellschaft</u>	<u>AID bei POC</u>
EURO:	POC Eins GmbH & Co. KG	
EURO:	POC Zwei GmbH & Co. KG	
EURO:	POC Growth GmbH & Co. KG	
EURO:	POC Growth 2. GmbH & Co. KG	
EURO:	POC Natural Gas 1 GmbH & Co. KG	
EURO:	POC Growth 3 Plus GmbH & Co. KG	
	(alle mit Sitz in Berlin)	

Ich bevollmächtige hiermit jeweils einzeln die Herren:

Philipp Riediger Westenriederstr. 43, 80331 München
Dr. Bruno Klahn Isarstr. 27, 89250 Senden
Thomas Ruf Fürstenriederstr. 267, 81377 München
Horst L. Schmidt Häherweg 20, 29308 Winsen (Aller)
Dr. Rolf Stoecker Baron-Voght-Str. 15, 22609 Hamburg

(weiterhin Vollmachtnehmer genannt) bezüglich des/der oben mit einer Kapitaleinlage entsprechend gekennzeichneten Fonds, in meinem Namen außerordentliche Gesellschafterversammlungen und Einsichtnahme in Geschäftsbücher und sonstige Fondsunterlagen zu fordern und mich bei allen ordentlichen und außer-ordentlichen Gesellschafterversammlungen und schriftlichen Umlaufverfahren zu vertreten und mein Stimmrecht auszuüben, sofern ich nicht selbst an den Gesellschafterversammlungen oder den schriftlichen Umlaufverfahren teilnehme. Die Vollmacht erstreckt sich auch auf Wahrnehmung von Rechten, die ich als Treugeber dem Treuhandkommanditisten, der HVT HanseVermögen Treuhand-, Service- und Verwaltungsgesellschaft mbH in Hamburg gegenüber habe, außer der Umwandlung meiner Treugebereinlage in eine direkte Einlage als Kommanditisten.

Die Vollmachtnehmer sind von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit und dürfen Untervollmacht erteilen.

Die bereits ausgestellte Vertretungsvollmacht für:
wird hiermit widerrufen.

.....
(Namen der Organisation eintragen)

.....
(Ort, Datum)

Bitte ergänzen Sie und korrigieren Sie ggf. Fehler in den entsprechenden Feldern (mit Druckbuchstaben)

.....
(Unterschrift)