

# VOLLMACHT

An:	Kontoinhaber	Mitinhaber <i>(soweit vorhanden)</i>
WH SELFINVEST S.A. ("WHS")	_____   _____	_____   _____
oder die jeweilige Niederlassung	_____   _____	_____   _____
	_____   _____	_____   _____

Mit dieser Vollmacht erteilt der unterzeichnende Kontoinhaber WHS die Erlaubnis zur Weitergabe von Kontoauszügen sowie von anderen relevanten **Informationen** zum Konto des Bevollmächtigten.

Zusätzlich zu dem oben genannten, genehmigt der unterzeichnende Kontoinhaber dem Bevollmächtigten auf seinem Konto Kauf-/Verkaufs**order** und Leerverkaufsorder zu platzieren, dies möglicherweise unter Verwendung von Margin (Hebel) auf alle Finanzprodukte. Diese Vollmacht beschränkt sich auf das Platzieren von Order und erlaubt dem Bevollmächtigten **nicht**, Gelder oder Finanzinstrumente von seinem Konto zu überweisen. WHS betrachtet alle **Anweisungen** vom Bevollmächtigten für die Verwaltung dieses Kontos und/oder den Finanzinstrumenten und/oder Bargeldes so, als seien sie eine Anweisung des Kontoinhabers selbst. WHS ist nicht verpflichtet, diese Anweisungen vom unterzeichnenden Kontoinhaber genehmigen zu lassen. Der unterzeichnende Kontoinhaber versteht und akzeptiert, dass WHS die Transaktionsaufträge, welche vom Bevollmächtigten für ihn platziert werden, nicht betreffend ihrer Qualität, Richtigkeit oder anderer subjektiver oder objektiver Kriterien überprüft. Der unterzeichnende Kontoinhaber akzeptiert weiter, dass WHS nicht verpflichtet ist, alle Instruktionen des Bevollmächtigten systematisch zu speichern und aufzubewahren. In allen Fällen übernimmt der Kontoinhaber die Verantwortung für alle Transaktionen einschliesslich aller damit verbundenen Negativsaldi. Der unterzeichnende Kontoinhaber erklärt, sich gründlich über die fachliche Kompetenz, den guten Absichten und den rechtlichen Status des Bevollmächtigten informiert zu haben. Ebenso bestätigt der unterzeichnende Kontoinhaber geprüft zu haben, dass der Bevollmächtigte alle gesetzlichen Anforderungen erfüllt, um sein Mandat anzunehmen.

BEVOLLMÄCHTIGTER = EINZELPERSON		BEVOLLMÄCHTIGTER = UNTERNEHMEN	
Name		Name des Unternehmens	TRADEFORCEONE (TF1)
Vorname		Vorname des Präsidenten	Ladislaus
Geburtsdatum   Geburtsort		Name des Präsidenten	Semelka
Nationalität		Nationalität	Deutsch
Offizielle Adresse		Offizielle Adresse	Haunsbergstrasse 3 84529 Tittmoning
E-Mail		E-Mail	l.semelka@tradeforceone.com
Bevollmächtigter		Bevollmächtigter	
Unterschrift	_____ Datum	 Unterschrift	<b>29 11 / 2013</b> Datum
Der unterzeichnende Kontoinhaber versteht und akzeptiert, dass durch diese Informationsweitergabe an einen Dritten, der nicht unter der Kontrolle von WHS steht, das Bankgeheimnis zwischen dem unterzeichnenden Kontoinhaber und WHS nicht garantiert werden kann. Mit dieser Vollmacht verzichtet der unterzeichnende Kontoinhaber darüber hinaus darauf, WHS jetzt oder in Zukunft für die Nichtrespektierung des Bankgeheimnisses zur Verantwortung zu ziehen.			
Kontoinhaber	_____ Datum	Mitinhaber (soweit vorhanden)	_____ Datum
Unterschrift	Datum	Unterschrift	Datum