

VOLLMACHT



Projekt EKV - ORF

Vollmachtgeber:in / principal(s):

Name / name: _____

Geburtsdatum / date of birth: _____

Adresse / address: _____

E-Mail / e-mail: _____

Telefon / phone: _____

(Bei mehreren Vollmachtgebern bitte alle Namen und Adressen anführen.)

Bevollmächtigter/ authorized representative:



Europäischer Konsumenten(schutz)verein

ZVR-Zahl 1875729561

Sporgasse 32/14c A-8010 Graz, Austria

info@ekv-europe.com | www.ekv-europe.com



Univ.-Lekt. Mag. Dr. Andreas Kaufmann

Rechtsanwalt | EKV-Präsident

St.-Veiter-Straße 176, A-8046 Graz

office@ak-anwaltskanzlei.at | www.ak-anwaltskanzlei.at

Mag. Andreas Hörmann

Rechtsanwalt | EKV Legal Counsel

Friedrichgasse 29, A-8010 Graz

office@rechtsanwalt.law | www.rechtsanwalt.law

Gegenstand der Vollmacht

Ich erteile hiermit dem Europäischen Konsumenten(schutz)verein (EKV) sowie den bereits genannten Rechtsanwälten (Univ.-Lekt. Dr. Andreas Kaufmann, Mag. Andreas Hörmann) Vollmacht, mich in sämtlichen außergerichtlichen und gerichtlichen Angelegenheiten im Zusammenhang mit dem ORF-Beitrag (ORF-Haushaltsabgabe) zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die Vertretung im Zusammenhang mit:

- der Vorschreibung, Einhebung und Einforderung des ORF-Beitrags,
- allfälligen Doppel-, Mehrfach- oder unrichtigen Vorschreibungen,
- der Prüfung der rechtlichen Zulässigkeit der Beitragseinhebung,
- der Geltendmachung von Rückforderungs-, Feststellungs-, Unterlassungs- und/oder Schadenersatzansprüchen,
- sowie der Durchführung koordinierter rechtlicher Schritte im Rahmen des *Projekts „EKV - ORF“*.

Begriffsbestimmung „ORF-Beitrag“

Unter „ORF-Beitrag“ sind sämtliche Abgaben, Entgelte, Beiträge oder sonstige Zahlungsverpflichtungen zu verstehen,

- die auf Grundlage des ORF-Beitrags-Gesetzes 2024,
- landesgesetzlicher Ausführungsvorschriften,
- oder vergleichbarer öffentlich-rechtlicher Normen

vorgeschrieben, eingehoben oder geltend gemacht werden, einschließlich allfälliger Landesabgaben-Anteile, Zuschläge, Säumnisfolgen oder Nebenansprüche.

Umfang der Vollmacht

Die Vollmacht umfasst insbesondere das Recht:

- **Außergerichtliche und gerichtliche Vertretung** vor allen Gerichten, Behörden, Verwaltungs- und Verfassungsgerichten sowie sonstigen zuständigen Stellen im In- und Ausland.
- **Einbringung von Anträgen**, Rechtsmitteln, Beschwerden, Revisionen, Individual- oder Sammelanträgen, einschließlich Muster- und Pilotverfahren.
- **Feststellungs- und Rückforderungsverfahren**, einschließlich der Geltendmachung von Rückzahlungsansprüchen bereits geleisteter ORF-Beiträge.
- **Vergleichsverhandlungen und -abschlüsse**, soweit dies zweckmäßig erscheint.
- **Empfangs- und Zustellvollmacht**, einschließlich der Entgegennahme sämtlicher Bescheide, Entscheidungen, Schriftstücke und Mitteilungen.
- **Untervollmacht**, Beiziehung und Bevollmächtigung weiterer Rechtsanwäl:t:innen im In- und Ausland.

Koordinierte Rechtsdurchsetzung / Projektstruktur

Die Vollmacht erfasst ausdrücklich auch die Teilnahme an einer koordinierten rechtlichen Vorgangsweise im Rahmen des EKV-Projekts „ORF“, einschließlich:

- rechtlicher Bündelung gleichgelagerter Fälle,
- strategischer Musterverfahren,
- abgestimmter Kommunikations- und Verfahrensführung.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der EKV meine personenbezogenen Daten (insbesondere Identitäts-, Kontakt-, Wohn- und Beitragsdaten) zum Zweck der rechtlichen Prüfung und Durchsetzung meiner Ansprüche verarbeitet.

Die Datenverarbeitung erfolgt gemäß DSGVO und den anwendbaren Datenschutzbestimmungen. Weitere Informationen unter www.ekv-europe.com.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden; bereits erfolgte Verarbeitungen bleiben davon unberührt.

Kosten und Abwicklung

Es gelten die für das Projekt „**EKV - ORF**“ bekannt gegebenen Bedingungen, abrufbar unter www.ekv-europe.com.

Dauer und Widerruf

Diese Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und endet durch schriftlichen Widerruf oder mit Abschluss des Projekts „EKV - ORF“. Der Widerruf wirkt ausschließlich ex nunc.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) / *signature(s)*: _____

(Bei mehreren Vollmachtgebern jede Person separat unterschreiben. / *Each principal must sign separately if more than one.*)