POWER OF ATTORNEY

By which I,

_____ (**name**)

_____ (**adress**)

_____ (**birthdate**)

I (we) hereby grant Power of Attorney to, and authorize, Mr.

RA Mag. Sebastian Jackwerth-Feige

1010 Vienna, Zelinkagasse 6/6, Austria

to represent me (us), also beyond my (our) death, regarding all matters in and out of court and vis-à-vis other authorities, in particular pursuant to Sec. 13 et. seq. DSGVO, Sec. 31 ZPO, Sec. 77 GBG, Sec. 10 AVG, Sec. 21 PatG, Sec. 61 MSchG, Sec. 39 GebrMG, Sec. 32 MuSchG, Sec. 57 et seq. and 445 StPO or Sec. 8 RAO to enter into any settlement whatsoever, to receive on my (our) behalf money and monetary values, and to validly acknowledge receipt thereof, to appoint agents (substitutes) with equal or limited power of attorney, and to take any measures which the holder of this power of attorney and his substitutes deem(s) appropriate. I expressly authorize RA Mag. Sebastian Jackwerth-Feige to make all requests for information/deletions/changes and/or requests under national and international data protection law to companies, private individuals and authorities about my data on my behalf and to receive answers in this regard.

I (We) agree that the aggregate liability of the holder of this power of attorney is limited, to the extent permitted by law, to EUR 2,400,000.00 (Euro two million four hundred thousand) in total for each individual claim. An individual claim shall be the sum total of all damage claims asserted by all beneficiaries resulting from a single act, or the sum total of all claims asserted by the same beneficiary in a legal or economic context therewith, or the sum total of all claims in connection with a uniform damage resulting from one or more acts.

The GTC for Austrian attorneys at law and Austrian law excluding conflict of law rules shall apply. The place of performance and legal venue shall be Vienna, Inner City.

In the event that I am entitled to any reimbursement of costs whatsoever as a result of extrajudicial or judicial proceedings, I hereby assign such claim in full to RA Mag. Sebastian Jackwerth-Feige. The lawyer shall be entitled to notify the opposing party of the assignment at any time (**assignment agreement**).

V O L L M A C H T

Der Rechtsanwalt,

Mag. Sebastian Jackwerth-Feige

1010 Wien, Zelinkagasse 6/6, Österreich

wird hiermit bevollmächtigt und ermächtigt, mich (uns) auch über meinen (unseren) Tod hinaus außergerichtlich, in allen Angelegenheiten vor allen Gerichten und anderen Behörden, insbesondere gemäß Art 13 ff DSGVO, § 31 ZPO, § 77 GBG, § 10 AVG, § 21 PatG, § 61 MSchG, § 39 GebrMG, § 32 MuSchG, §§ 57 ff und 455 StPO oder § 8 RAO zu vertreten, Vergleiche aller Art abzuschließen, Geld und Geldeswert für mich (uns) in Empfang zu nehmen und hierüber rechtsgültig zu quittieren, Stellvertreter (Substituten) mit gleicher oder eingeschränkter Vollmacht zu bestellen und überhaupt alles vorzukehren, was sie für nützlich hält. Ausdrücklich bevollmächtige ich den Rechtsanwalt, in meinem Namen sämtliche Auskünfte/Löschungen/Änderungen und/oder Begehren nach nationalem und internationalem Datenschutzrecht an Unternehmen, Private und Behörden über meine Daten zu stellen und diesbezügliche Antworten zu erhalten.

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass die Haftung der Vollmachtnehmerin für den einzelnen Schadensfall, soweit gesetzlich zulässig, mit insgesamt Euro 2.400.000,00 (Euro zwei Millionen vierhunderttausend) begrenzt ist. Als einzelner Schadensfall zu verstehen ist die Summe der Schadenersatzansprüche aller Anspruchsberechtigen aus ein und derselben Handlung oder die Summe der Ansprüche, die vom selben Berechtigten aus verschiedenen Handlungen in rechtlichem oder wirtschaftlichem Zusammenhang geltend gemacht werden, oder die Summe der Ansprüche aus einem aus mehreren Handlungen erfließenden einheitlichen Schaden.

Es gelten die allgemeinen Auftragsbedingungen für Rechtsanwälte der Vollmachtnehmerin sowie österreichisches Recht unter Ausschluss kollisionsrechtlicher Regelungen. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Wien, Innere Stadt.

Soweit mir aufgrund eines außergerichtlichen oder gerichtlichen Verfahrens ein wie auch immer gearteter Kostenersatzanspruch zugesprochen wird, trete ich diesen hiermit in voller Höhe an RA Mag. Sebastian Jackwerth-Feige ab. Der Rechtsanwalt ist berechtigt, die Abtretung dem Gegner jederzeit mitzuteilen (**Abtretungsvereinbarung**).

I hereby expressly declare that I have fully understood the above conditions, which I confirm immediately with my signature:	Ich erkläre ausdrücklich die vorstehenden Bedingungen vollinhaltlich verstanden zu haben, was ich sogleich mit meiner Unterschrift bestätige:

Wien/Vienna, am 5. November 2026

_____

(Unterschrift Vollmachtgeber, | Signature of authorized representative,)