**V O L L M A C H T**

Ich,

Name, Vorname, Anschrift

erteile hiermit

**Herrn Rechtsanwalt Wolfgang Wittmann**

als Sprecher der IG Leo (Interessensgemeinschaft der Anleger)
c/o Kanzlei ADWUS
Merian Forum Leipziger Platz 21
90491 Nürnberg

**VOLLMACHT** zur Vertretung und Wahrnehmung der Rechte und Interessen des Unterzeichners/der Unterzeichnerin wegen der Beteiligung als Direktkommanditist oder Treugeber an der

**Perfect Synergy Solarfonds I GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates II GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates III GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates IV GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates V GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates VI GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates VII H2O GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates VIII Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates X Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XI Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XII Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XIII Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XIV Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XVI Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XVII Wind GmbH & Co. KG**

**Leonidas Associates XVIII Wind GmbH & Co. KG**

Die Vollmacht umfasst die Befugnis

- Die Einberufung von Gesellschafterversammlungen zu verlangen

- zur Vertretung auf Gesellschafter- und Treugeberversammlungen und der damit verbundenen Rechte (insbesondere Stimmrechte) wahrzunehmen

- Der Bevollmächtigte wird von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit

- Erklärungen abzugeben und/oder in Empfang zu nehmen;

- Untervollmacht zu erteilen;

-- den/die Unterzeichner/in gegenüber Dritten außergerichtlich zu vertreten,

- sachdienliche Unterlagen anzufordern; zur Durchführung von Akteneinsicht in alle erforderlichen behördlichen, gerichtlichen oder fondseigenen Unterlagen; Dritte werden insoweit von jeglicher Verschwiegenheitsverpflichtung entbunden und aufgefordert, den Rechtsanwälten jede gewünschte Akteneinsicht zu gewähren;

Die Vollmacht erstreckt sich auf die vorstehenden Befugnisse unter der Bedingung, dass für mich keine Kosten anfallen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift