



BEITRITTSERKLÄRUNG, TREUHAND- UND VERWALTUNGSAUFTRAG

NICHT FÜR FERNABSATZGESCHÄFTE / SEITE 1

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Zeichnungsschein-Nr. : <input type="text"/>	
Vorname		Name	
Straße/Nr.		PLZ/Ort	
Geburtsdatum/-ort		Beruf	
Telefon		E-Mail	
Staatsangehörigkeit		Steuer-Identifikationsnr.	
Deutsche Steuernummer		zuständiges Finanzamt	
Auszahlung auf Kontonummer		<input type="checkbox"/> in USD	<input type="checkbox"/> in Euro ¹
Anschrift Bank		Bankleitzahl	
SWIFT/IBAN der Bank oder US Bank Routing Nr.			
Ich bin US-Bürger oder gelte für Steuerzwecke als in den USA ansässig:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		Ich beabsichtige meine Gesellschaftsanteile auf Personen zu übertragen, die in den USA ansässig sind:	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich, der/die Unterzeichnende, biete hiermit der Wölbern Treuhand AG als Treuhandkommanditistin den Abschluss des im Verkaufsprospekt der Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG enthaltenen Treuhand- und Verwaltungsvertrages an und beauftrage sie, den Bestimmungen dieses Vertrages entsprechend für mich eine Kommanditbeteiligung an der Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG im eigenen Namen, aber auf meine Rechnung in Höhe von

USD Kapitaleinlage	+ USD Ausgabeaufschlag 5%	= USD insgesamt
------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

zu übernehmen und meine Rechte entsprechend dem Treuhand- und Verwaltungsvertrag für mich wahrzunehmen. Die Mindestkapitaleinlage beträgt 10.000 USD höhere Beiträge müssen durch 1.000 ohne Rest teilbar sein².

Ich bestätige, den Verkaufsprospekt vom 21.01.2009 einschließlich des Treuhand- und Verwaltungsvertrages für Kommanditisten und Treugeber vom 21.01.2009 und des Gesellschaftsvertrages der Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Die Unterlagen sind damit Bestandteil dieser Beitrittserklärung und von mir verbindlich anerkannt.

Die Kapitaleinlage zzgl. Ausgabeaufschlag werde ich nach Aufforderung durch die Treuhandkommanditistin innerhalb von 5 Bankarbeitstagen zu 100% auf das Mittelverwendungskonto einbezahlen. Der Betrag ist grundsätzlich in USD zu leisten. Auf Wunsch (bitte ankreuzen) kann auch eine Einzahlung in Euro erfolgen. Bankverbindung:

Einzahlung in USD **Merck Finck & Co. Privatbankiers Heidelberg**, Konto: **961 86 86**, Bankleitzahl: **501 304 00**,
Einzahlung in Euro Kontoinhaber: **Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG**,
BIC/SWIFT: **MEFIDEMM501**, IBAN: **DE80 5013 0400 0009 6186 86**

Mir ist bekannt, dass im Falle des Einzahlungsverzuges die Treuhandkommanditistin berechtigt ist, Verzugszinsen in Höhe von 5% p.a. über dem jeweiligen Basiszinssatz in Rechnung zu stellen. Mir ist ferner bekannt, dass es sich bei diesem Angebot um eine unternehmerische Beteiligung handelt, dass mündliche Nebenabreden nur Gültigkeit haben, wenn sie durch die Pylon Performance Fond I GmbH & Co. KG schriftlich bestätigt worden sind, und dass niemand außer den Prospektherausgebern berechtigt ist, vom Prospekt abweichende Angaben zu machen.

Ich bestätige, dass mein Beitritt ohne Vorbehalt und ausschließlich auf Grundlage des Verkaufsprospektes vom 21.01.2009 erfolgt und hiervon keine abweichenden oder darüber hinausgehenden Erklärungen oder Versicherungen abgegeben worden sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten über eine EDV-Anlage gespeichert werden, wobei ich davon ausgehe, dass diese ausschließlich zur Verwaltung meiner Beteiligungen bzw. zu meiner Betreuung verwendet werden.

Die Kommanditbeteiligung an Projekten der Öl- und Gaserschließung und -förderung bietet nicht nur Renditechancen, sondern ist auch erheblichen Risiken, bis hin zu einem Totalverlust, unterworfen. Der Anleger muss sich daher mit dem Verkaufsprospekt und den dortigen Beschreibungen und Risikohinweisen eingehend befassen und auseinandersetzen. Der Anleger muss entscheiden, ob die Anlage für ihn geeignet ist und sollte in jedem Fall nur frei verfügbare Liquidität einsetzen.

Ort/Datum	X	Unterschrift
-----------	----------	--------------

¹ bei einer Auszahlung in Euro wird jeweils der Wechselkurs zugrunde gelegt, der 10 Bankarbeitstage vor der jeweiligen Auszahlung aktuell war.

² die Anteilskosten beinhalten neben der Investition in die Öl-/Gaserschließung auch Produktentwicklungs- und Vertriebskosten wie im Verkaufsprospekt ausgewiesen.

NICHT FÜR FERNABSATZGESCHÄFTE / SEITE 2

Vorname/Name

Zeichnungsschein-Nr.:

BESTÄTIGUNG DES PROSPEKTERHALTES

Ich bestätige, dass ich den Verkaufsprospekt des Beteiligungsangebotes der Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG vom 21.01.2009 erhalten habe.

Ort/Datum Unterschrift

BEANTRAGUNG EINER US-STEUERNUMMER (Bitte ankreuzen)

Ich habe folgende US-Steuer Nummer:

Ich habe keine US-Steuer Nummer (ITIN) und möchte an dem von der Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG angebotenen standardisierten Verfahren zur Erlangung einer US-Steuer Nummer auf eigene Kosten teilnehmen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme an die steuerlichen Berater der Gesellschaft ggf. auf elektronischem Wege (insbesondere per E-Mail) weitergegeben werden.

ABGABE VON US-STEUERERKLÄRUNGEN

Ich habe keinen US-Steuerberater und möchte mit der Fertigung und Abgabe meiner jährlichen persönlichen US-Einkommensteuererklärungen (Form 1040 NR und ggf. Bundesstaaten) die steuerlichen Berater der Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG auf eigene Kosten beauftragen. Die Pylon Performance Fonds I GmbH & Co. KG wird mir daher entsprechende Vollmachtsformulare nebst entsprechenden Erläuterungen in deutscher Sprache zuleiten und die Abgabe der Steuererklärungen organisieren. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme an die steuerlichen Berater der Gesellschaft ggf. auf elektronischem Wege (insbesondere per E-Mail) weitergegeben werden.

Ich habe einen US-Steuerberater und bitte um die Zusendung aller betreffenden Unterlagen an:

US-Steuerbüro Straße

Ort ZIP-Code Bundesstaat

Telefax E-Mail

MELDUNG NACH § 138 ABGABENORDNUNG (AO) FÜR DEN ANLEGER

Hiermit bevollmächtige und beauftrage ich den steuerlichen Berater der Pylon Performance Fond I GmbH & Co. KG in Deutschland gegenüber dem zuständigen deutschen Finanzamt die Meldung gem. § 138 AO über den Beginn einer Beteiligung an der Pylon Performance Fond I GmbH & Co. KG mit ausländischen Einkünften abzugeben.

Ort/Datum Unterschrift

WIDERRUFSBELEHRUNG

WIDERRUFSRECHT

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

WÖLBERN TREUHAND AG

Zirkusweg 1, 20359 Hamburg, www.woelbern-treuhand.de
Telefon 040-32 31 81 300, Fax 040-32 31 81 11 300, oder:

PYLON PERFORMANCE FONDS I GMBH & CO. KG

Erbprinzenstraße 29, D-76133 Karlsruhe, info@pylonfonds.de
Telefon 0721-16 08 95 66, Fax 0721-16 08 95 70

WIDERRUFSFOLGEN

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden.

Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Ort/Datum Unterschrift

ANNAHMEERKLÄRUNG DER TREUHANDKOMMANDITISTIN (nicht vom Anleger auszufüllen)

Die Wölbern Treuhand AG nimmt obiges Angebot zum Abschluss des Treuhand- und Verwaltungsvertrages an.

Ort/Datum Unterschrift Wölbern Treuhand AG

IDENTITÄTSPRÜFUNG

ANGABEN ZUR IDENTITÄT DES ZEICHNERS NACH DEM GELDWÄSCHEBEKÄMPFUNGS-ERGÄNZUNGSGESETZ

ANGABEN ZUM KAPITALANLEGER/TREUGEBER

Name	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Land	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum/-ort	E-Mail
<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis	Reisepass- bzw. Ausweisnummer
Ausstellungs-ort/-behörde	Gültig bis

Eine Kopie des Ausweises (Vorder- und Rückseite) ist den Beitrittsunterlagen beizufügen.

WIRTSCHAFTLICHE BERECHTIGUNG

Ich bestätige, im eigenen Namen und auf eigene Rechnung und **nicht** für einen anderen, wirtschaftlich Berechtigten zu handeln. Ich bestätige, dass meine persönlichen Angaben richtig sind und die Überweisung von einem Konto aus erfolgt, das auf meinem Namen lautet.

MITWIRKUNGSPFLICHT

Ich verpflichte mich, Änderungen der vorstehenden Angaben unverzüglich anzuzeigen.

Ort/Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Anleger
-----------	--

BESTÄTIGUNG DES VERMITTLERS

vom Vermittler auszufüllen entspr. Geldwäschekämpfungsgesetz für natürliche Personen; für juristische Personen bitte nicht dieses Formular verwenden.

- Ich bestätige hiermit, dass der/die Kapitalanleger/in persönlich anwesend war, mir das Original des gültigen amtlichen Lichtbildausweises vorgelegt hat und die oben angegeben persönlichen Daten mit dem Original des vorgelegten Ausweises übereinstimmen. Ich habe eine Kopie des Ausweises mit dem Datum und meiner Unterschrift versehen.
- der/die Kapitalanleger/in war **nicht** persönlich anwesend; die Identifizierung des Kapitalanlegers erfolgte im Rahmen eines sonstigen, anerkannten Verfahrens (z.B. Post-Ident-Verfahren, Identifizierung durch ein Bankinstitut). Entsprechende Unterlagen sind dieser Erklärung als Anlage beigefügt bzw. werden direkt an die auf der Beitrittserklärung genannte Treuhänderin übersandt.

Ich habe die **Identifizierung** durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Kreditinstitut oder Finanzdienstleister (Erlaubnis § 32 KWG)
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler nach § 34d GwO
- Vermittler nach § 34c GwO

BERATER/VERMITTLER

Vorname/Name	Stempel Vermittler
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Ort/Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Vermittler

HINWEISE ZUM INTERVIEWBOGEN ABSCHNITT A

RECHTE UND PFLICHTEN DES ANTRAGSTELLERS, ITIN-VERFAHREN, ROLLE DER RÖDL LANGFORD DE KOCK LP ALS CERTIFYING ACCEPTANCE AGENT ETC.

Der Anleger, der nicht US-Staatsbürger, nicht in den USA gebietsansässiger Ausländer ist und weder ein US-Arbeitsvisum noch ein US-Investor-Visum besitzt, ist verpflichtet eine Individual Taxpayer Identification Number (ITIN), d.h. eine persönliche US-Steuer Nummer, beim Internal Revenue Service (IRS), also der US-Finanzbehörde, zu beantragen. Die US-Finanzbehörde wird US-Einkommensteuererklärungen, bzw. daraus ggf. resultierende Rückerstattungsansprüche nur dann bearbeiten, wenn eine ITIN vorgewiesen werden kann. Ebenso wird die ITIN von der Fondsgesellschaft für steuerliche Zwecke in den USA benötigt.

Steuernummern werden von den US-Finanzbehörden nicht automatisch zugeteilt, sondern sind förmlich zu beantragen. Rödl Langford de Kock LP übernimmt die Antragstellung. Sie hat mit der US-Finanzbehörde eine Vereinbarung getroffen, aufgrund derer es vermieden werden kann, dass der Anleger eine z.B. vom Einwohnermeldeamt oder US-Konsulat beglaubigte Kopie seines Reisepasses einreichen muss. Der Anleger legt dem Interviewer lediglich das Original seines Reisepasses (oder alternativ zwei der folgenden Dokumente: Personalausweis, Führerschein, Geburtsurkunde) vor und beantwortet ggf. die Fragen des Interviewers. Desweiteren nimmt der Anleger Folgendes zur Kenntnis:

- Die US-Einkommensteuernummer für Ausländer (ITIN) darf nicht verwendet werden, um den Steuerkredit für Alleinerziehende (Earned Income Tax Credit) nach §32 des US-Steuergesetzes (Internal Revenue Code) zu beantragen.
- Der Erhalt der ITIN hat keine Auswirkungen auf den immigrationsrechtlichen Status des Antragstellers; insbesondere wird durch die ITIN keine Arbeitserlaubnis in den USA erteilt.
- Die ITIN ersetzt nicht die US-Einkommensteuernummer für in den US ansässige Personen (Social Security Number - SSN), und qualifiziert den Antragsteller nicht zum Erhalt von US-Sozialversicherungsrenten.
- Der Antragsteller kann u.U. eine SSN beantragen, falls er US-Staatsbürger wird, oder erlaubterweise in den USA ansässig wird, oder in Besitz einer US-Arbeitserlaubnis, eines Investorenvisums oder einer Green Card gelangt oder sich mehr als 183 Tage pro Jahr in den USA aufhält und/oder der Mittelpunkt seiner Lebensinteressen sich in den USA befindet.
- Falls der Antragsteller zu einem späteren Zeitpunkt die Voraussetzungen für die Beantragung einer SSN erfüllt, kann die ITIN nicht mehr verwendet werden und der Antragsteller muß eine SSN bei der US Social Security Administration beantragen.

HINWEISE ZUM INTERVIEWBOGEN ABSCHNITT B

LEITFADEN FÜR DEN INTERVIEWER

Das Ausweisdokument (bzw. mehrere Ausweisdokumente, s.o. Abschnitt A) stützt die Angaben des Anlegers zu seiner Person und zu seinem US-Ausländerstatus nur, wenn unter Berücksichtigung aller Tatsachen und Umstände, von denen der Interviewer Kenntnis hat, weder die zur Verfügung gestellten Informationen noch das Ausweisdokument den **hinreichenden Verdacht** erregen, dass die Angaben des Anlegers zu seiner Person und zu seinem **US-Ausländerstatus** unrichtig sind.

Insbesondere muss der Interviewer das Ausweisdokument einer **Plausibilitätsbeurteilung** unterwerfen, im Hinblick auf seine **Echtheit** als Original (oder als in zulässiger Weise beglaubigte Kopie) und im Hinblick darauf, dass das Original (bzw. die beglaubigte Kopie) **nicht nachträglich geändert** worden ist, sowie in Bezug auf seine Gültigkeit. Rödl Langford de Kock LP verlässt sich auf die sorgfältige Durchsicht des Ausweisdokuments und auf das sorgfältige und vollständige Ausfüllen des Interviewbogens durch den Anleger und den Interviewer und bittet den Interviewer, die von ihm **angewandte Sorgfalt** mit seiner Unterschrift auf dem Interviewbogen zu bestätigen.

INTERVIEWBOGEN ZUR BEANTRAGUNG EINER US-STEUERNUMMER

BITTE NUR AUSFÜLLEN, FALLS DER ANLEGER NICHT BEREITS ÜBER EINE ITIN VERFÜGT ODER DIESE SELBST BEANTRAGT

ABSCHNITT A: ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER (ANLEGER)

Vorname	Nachname/ Geburtsname
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Land	Staatsbürgerschaft
Telefon	E-Mail
Geburts- datum/-ort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="checkbox"/> Reisepass oder <input type="checkbox"/> Personalausweis und Führerschein oder <input type="checkbox"/> Personalausweis und Geburtsurkunde	Ausweis Nr. (Reisepass oder Personalausweis)
Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)	Ausgestellt in (Land)

Diesem Interviewbogen habe ich die folgenden Anlagen beigelegt:

<input type="checkbox"/> Kopie(n) der vorgelegten Ausweisdokumente	<input type="checkbox"/> Vom Antragsteller unterzeichnete Vollmacht zur Beantragung einer ITIN
<input type="checkbox"/> Kopie des US-Visums, falls vorhanden	

Ich versichere an Eides statt, dass ich weder US-Staatsbürger noch aufgrund eines Arbeitsvisums, eines Investorenvisums oder einer Green Card zum befristeten oder ständigen Aufenthalt in den USA berechtigt bin. Ich halte mich in der Regel nicht mehr als 183 Tage pro Jahr in den USA auf und/oder der Mittelpunkt meiner Lebensinteressen befindet sich außerhalb der USA.

Ich habe die in Abschnitt A rückseitig abgedruckten/separat beigelegten Hinweise (Rechte und Pflichten des Besitzes einer US-Einkommensteuernummer (ITIN), ITIN-Antragsverfahrens, Rolle der Rödl Langford de Kock LP als Certifying Acceptance Agent sowie die Folgen unrichtiger Angaben bzw. Vorlage gefälschter oder unrichtiger Dokumente) gelesen und verstanden.

Under penalty of perjury, the applicant confirms that he/she is not a US citizen or lawful resident of the US. He/she is not in possession of a work visa, an investor visa or a Green Card. Furthermore, it is confirmed that he/she does not spend more than 183 days a year in the US and that his/her center of vital interests is outside of the US.

I have read and understood my rights and obligations in connection with the receipt and use of an ITIN, the information about the ITIN application process, the role of Rödl Langford de Kock LP as the Certifying Acceptance Agent and the consequences of making false statements or providing incorrect or false documentation as they are reflected in Section A on the reverse side of this page/on the attached page.

Datum/Date	X
	Unterschrift des Anlegers/Signature of Taxpayer (Investor)

ABSCHNITT B: ANGABEN ZUR PERSON DES INTERVIEWERS (VERMITTLERS)

Vorname	Name
Firma/ Geschäftsadresse	Straße/Nr.
PLZ/Ort	Land
Telefon	E-Mail

Der Interviewer geht hiermit mit Rödl Langford de Kock LP eine Vereinbarung ein, nach der er sich verpflichtet, die Rödl Langford de Kock LP als sog. Certifying Acceptance Agent auferlegten Pflichten, soweit sie in den Abschnitten A und B der rückseitig abgedruckten/separat beigelegten Hinweise niedergelegt sind, im Auftrag von Rödl Langford de Kock LP zu übernehmen.

Der Interviewer bestätigt, den Antragsteller in Hinsicht auf die Echtheit und Gültigkeit der zur Beantragung einer US-Steuer-ID-Nummer (Individual Taxpayer Identification Number - ITIN) vorgelegten Ausweisdokumente befragt und auf seine Rechte und Pflichten in Abschnitt A der o.g. Hinweise aufmerksam gemacht zu haben, sowie den in Abschnitt B der o.g. Hinweise enthaltenen Leitfaden beachtet zu haben.

The interviewer hereby enters into an agreement with Rödl Langford de Kock LP and commits to performing the responsibilities set forth in Sections A and B of the attached guidelines as they pertain to Rödl Langford de Kock LP's duties as a Certifying Acceptance Agent.

The interviewer confirms that he/she has questioned the applicant with regard to the authenticity and validity of his/her identification documentation required for the application of an ITIN and has pointed out the applicant's rights and duties reflected in Section A of the attached guidelines. The Interviewer further confirms to have observed the guidelines in Section B of the attached document.

Datum/Date	X
	Unterschrift des Interviewers/Signature of Interviewer

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich, Herrn James D. Surface, CPA oder Frau Linda C. Alliston, CPA von Rödl Langford de Kock LP, derzeit ansässig 1100 South Tower, 225 Peachtree Street, N.E., Atlanta, GA 30303 einzeln oder zusammen („mein Vertreter“) zur Wahrnehmung meiner steuerlichen Interessen. Mein Vertreter ist im Besonderen bevollmächtigt, für mich und in meinem Namen in den folgenden Angelegenheiten tätig zu werden:

1. Erstellung, Unterzeichnung und Einreichung meiner U.S.-Einkommensteuererklärungen des Bundes, der Bundesstaaten bzw. der Städte und Gemeinden gem. der US-Durchführungsverordnung 1.6012-1(a)(5) und aufgrund meiner dauernden Abwesenheit von den USA;
2. Erstellung, Unterzeichnung und Einreichung aller erforderlichen U.S.-Steuerdokumente des Bundes, der Bundesstaaten bzw. der Städte und Gemeinden, sowie Anträge zum Erhalt einer U.S.-Steuernummer, wie z.B. einer Steuernummer für natürliche Personen (ITIN) oder eine solche für Gesellschaften (EIN), die für meine U.S.-Bundes-, bundesstaatlichen bzw. lokalen Steuerangelegenheiten erforderlich sind;
3. Erstellung, Unterzeichnung und Einreichung von Formular W-8BEN (Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding), das für meine U.S.-Bundessteuerangelegenheiten erforderlich ist;
4. Bundes-, bundesstaatlicher bzw. lokaler Ebene aufzunehmen anstatt der Abgabe von Einzelsteuererklärungen;
5. Bevollmächtigung bzw. Unterbevollmächtigung zur Vertretung vor allen Finanzbehörden des U.S. Bundes, der Bundesstaaten bzw. der Städte und Gemeinden zu vertreten in Bezug auf alle in meinem Auftrag gefertigten U.S.-Steuererklärungen des Bundes, der Bundesstaaten bzw. der Städte und Gemeinden;
6. Empfang von Steuerbescheiden, Mitteilungen, und sonstigen Schreiben sowie von vertraulichen Informationen von U.S.-Bundes-, bundesstaatlichen bzw. lokalen Finanzbehörden;
7. Entgegennahme und Weiterleitung (nicht aber Einlösung und Indossierung) von Steuererstattungsschecks der U.S.-Finanzbehörden des Bundes, der Bundesstaaten bzw. der Städte und Gemeinden.

Diese Vollmacht gilt mit sofortiger Wirkung und ist bis zum Widerruf durch mich oder meinen Vertreter gültig. Desweiteren ist diese Vollmacht ausdrücklich auf die oben genannten Zwecke beschränkt und ist jederzeit widerrufbar.

Bitte unterschreiben Sie die englische Version der Vollmacht unten.

POWER OF ATTORNEY

I, (Investor Name) do hereby designate, constitute, and appoint James D.Surface, CPA or Linda C. Alliston, CPA of Rödl Langford de Kock LP, currently at 1100 South Tower, 225 Peachtree Street, N.E., Atlanta, GA 30303, acting alone or collectively (my "Agent"), with full power of substitution, resubstitution, and delegation, as my true and lawful attorney, for me in my name, place and stead and for my use and benefit as set forth more fully below. My Agent is hereby specifically authorized for me and in my name and stead and on my behalf, to do the following:

1. To make, execute and file my U.S. federal, state and local income tax returns, pursuant to Treasury Regulations section 1.6012-1(a)(5), and by reason of my continuous absence from the United States;
2. To make, execute and file any U.S. federal, state and local documents or applications to apply for and receive any identifying number, including a U.S. Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) and a U.S. Employer Identification Number (EIN), as necessary for the administration of my U.S. federal, state and local tax affairs;
3. To make, execute and file Form W-8BEN (Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding) as necessary for the administration of my U.S. federal tax affairs;
4. To authorize my consent to be included in any U.S. federal, state and local "composite style" income tax return;
5. To represent or engage someone to represent me before any office of U.S. federal, state, and local tax authorities, with respect to any U.S. federal, state, and local returns prepared on my behalf;
6. To receive notices, written communications and confidential information from any U.S. federal, state and local tax authority;
7. To receive or direct for my benefit (but not endorse or collect) any U.S. federal, state, and local tax refund drawn on the United States Treasury, or any similar state and local treasury;

This power of attorney is immediately effective for my Agent, shall be deemed continuing and shall terminate only upon its effective revocation by me or my Agent. Further, this power of attorney is expressly limited to the purposes stated above and is revocable at will.

Date

X

Signature

ACCEPTANCE OF APPOINTMENT

Annahme des Mandats: I hereby accept my appointment as Agent for the above taxpayer,

16 Feb. 2009

Date

James D. Surface, CPA



16 Feb. 2009

Date

Linda C. Alliston, CPA



Official use only

Name

Reference