

Vollmacht zur Einholung von (Bank-)Auskünften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir,

Name, Vorname / Firma:

Geburts-/Gründungsdatum, -Ort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

die Sparkasse Hannover, Raschplatz 4, 30161 Hannover,

über mich/uns jederzeit Kreditauskünfte bei Kreditinstituten und Kreditauskunftsdateien,
der SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 600509, 44845 Bochum,
der SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover,
etc. einzuholen.

Weiterhin verpflichte ich mich, evtl. zu entrichtende Gebühren/Preise, die für diese Anfrage
berechnet werden, auf eigene Rechnung zu nehmen und diese der Sparkasse Hannover zu
erstatten.

Kreditinstitut:

BIC / SWIFT:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift