

VOLLMACHT

Auskunftsberechtigung Steuerberater

Empfänger <hr/> UniCredit Bank GmbH <hr/>	Absender (Name, Adresse) <hr/> <hr/> <hr/> Kontonummer <hr/>
---	--

Interner Vermerk

Partner-Nr.	NDG Gemeinschaftspartner	NDG Antragsteller	NDG weitere Antragsteller
-------------	--------------------------	-------------------	---------------------------

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit bevollmächtige ich Sie,

- alle im Hinblick auf die mit Ihnen abgeschlossenen oder ggf. neu abzuschließenden Kreditverträge erforderlichen Unterlagen und Informationen direkt bei meinem Steuerberater anzufordern.

Gleichzeitig ermächtige ich hiermit meinen Steuerberater, die von Ihnen gewünschten Auskünfte und Unterlagen an Sie weiterzugeben.

Die Weitergabe kann in Papierform oder elektronisch mittels schreibgeschützter Datei (z. B. PDF) oder auf Datenträger erfolgen.

Die Ihnen von meinem Steuerberater in Papierform oder elektronisch oder auf Datenträger übersandten Unterlagen, Informationen und Daten stehen in ihrer rechtlichen

Bedeutung den mit Unterschrift versehenen Unterlagen in Papierform gleich und werden von mir als für mich verbindlich anerkannt. Es ist dabei unerheblich, ob die Unterlagen Informationen und Daten bei elektronischer Übermittlung mit oder ohne elektronischer Unterschrift bzw. bei Übermittlung in Papierform mit oder ohne körperlicher Unterschrift eingereicht werden.

Ich versichere, dass die Unterlagen, Informationen und Daten, die Ihnen direkt vom Steuerberater zugehen, auf richtigen und vollständigen Angaben und Unterlagen beruhen.

Sofern die Unterlagen, Informationen und Daten, die Ihnen direkt vom Steuerberater zugehen, nicht vollständig oder korrekt sind, werden Sie umgehend von mir informiert.

- die zur Erstellung des Jahresabschlusses oder von betriebswirtschaftlichen Auswertungen erforderlichen Unterlagen, Informationen und Daten auf Anfrage an meinen Steuerberater in Papierform, elektronischer Form oder auf Datenträger weiterzugeben.

Steuerberater

Name	Adresse
Telefon	

Diese Vollmacht gilt so lange, bis ich sie Ihnen gegenüber widerrufe.

Ort	Datum	Kundenunterschrift/Stempel des Unternehmens
-----	-------	---

Ort	Datum	Kundenunterschrift/Stempel des Unternehmens
-----	-------	---