

SCHUFA-VOLLMACHT

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bevollmächtigter (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Vollmachtserklärung:

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Bevollmächtigten, in seinem Namen sämtliche Auskünfte aus der SCHUFA- und sonstigen Bonitätsauskünften einzuholen, insbesondere Auskünfte über Kredit-, Vertrags- und Zahlungsinformationen, sowie Datenübermittlungen an Dritte vorzunehmen und zu empfangen, soweit dies zur Wahrung der Rechte und Interessen des Vollmachtgebers erforderlich ist.

Widerruf der Vollmacht:

Diese Vollmacht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist gegenüber dem Bevollmächtigten und der SCHUFA direkt zu erklären.

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Der Vollmachtgeber ist damit einverstanden, dass die SCHUFA und die Bevollmächtigten personenbezogene Daten im Rahmen dieser Vollmacht verarbeiten und übermitteln. Diese Verarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Bonitätsauskunft.

Ort: _____

Datum: _____

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://cleverfinanz.com/schufa-vollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://cleverfinanz.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.