

Ihre persönlichen Daten.

Persönliche Angaben	1. Antragsteller	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	2. Antragsteller	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
<b>Familienname, Geburtsname</b>				
<b>Vorname, Titel</b>				
<b>Geburtsdatum, Geburtsort</b>				
<b>Straße, Hausnummer</b>				
<b>PLZ, Wohnort</b>				
<b>Aktuelle Wohnsituation</b> - in Miete - in Eigentum - Sonstiges				
Wohnhaft seit				
<b>Voranschrift bei Umzug in den letzten 3 Jahren</b>				
<b>Telefon privat</b>				
<b>Telefon geschäftlich</b>				
<b>Mobiltelefon</b>				
<b>Fax</b>				
<b>Email</b>				
<b>Staatsangehörigkeit</b>				
<b>Familienstand</b>	seit:		seit:	
<b>Güterstand</b>				
	<p>Der gesetzliche Güterstand der <b>Zugewinnngemeinschaft</b>: Wird vor der Heirat kein notarieller Ehevertrag geschlossen, so leben die Ehepartner automatisch im gesetzlichen Güterstand der Zugewinnngemeinschaft. Das ist bei den meisten Eheleuten der Fall. Die <b>Gütertrennung</b>: Vereinbaren die Eheleute Gütertrennung, sind sowohl das vor der Ehe als auch das während der Ehe erworbene Vermögen vollständig getrennt. Die <b>Gütergemeinschaft</b>: Bei der Gütergemeinschaft wird das gesamte Vermögen beider Ehepartner - das vor der Ehe und auch das während der Ehe erworbene - grundsätzlich gemeinschaftliches Eigentum.</p>			
<b>Kinder (Vorname) mit Kindergeldberechtigung (Anzahl / Geburtsdatum)</b>				

<b>Persönliche Angaben</b>	<b>1. Antragsteller</b>	<b>2. Antragsteller</b>
<b>Beschäftigung</b>		
<b>Seit</b>		
<b>Ausgeübter Beruf</b>		
<b>Befristung</b>	falls ja, bis	falls ja, bis
<b>Arbeitgeber</b> (Name und Adresse)		
<b>Branche</b>		

<b>Bankverbindung</b>		
<b>Bankname</b>		
<b>IBAN</b>		
<b>BIC</b>		
<b>Steuer-ID</b>		

## Ihre monatlichen Einkünfte und Ausgaben

Monatlichen Einkünfte	1. Antragsteller		2. Antragsteller	
		Anzahl Gehälter		Anzahl Gehälter
<b>Nichtselbständige Arbeit</b> (mtl. netto) <b>Währung</b>		Anzahl Gehälter		Anzahl Gehälter
<b>Einkommensschwankungen innerhalb der letzten 5 Jahre</b>	Ja, Dauer:	Keine	Ja, Dauer:	Keine
	Arbeitslosigkeit	Elternzeit	Arbeitslosigkeit	Elternzeit
	Selbständigkeit Einkommenshöhe in €	Sonstiges	Selbständigkeit Einkommenshöhe in €	Sonstiges
<b>Mini-Job Höhe in €</b>				
<b>Gesetzliche Rente/Pension/Zusatzrente (Witwen-/Waisenrente)</b>	_____ Hinweis:		_____ Hinweis:	
<b>Gesetzliches Kindergeld</b>				
<b>Nettomieteinnahmen (Kaltmiete)</b>				
<b>Einkünfte aus Kapitalvermögen</b>				
<b>Einkünfte aus selbstständiger Arbeit</b>	E/Ü - Rechnung		E/Ü - Rechnung	
	Bilanzierung		Bilanzierung	
<b>Sonstige Einnahmen</b>				
<b>Private Zusatzrente/betriebliche Zusatzrente</b>				
<b>Einnahmen insgesamt</b>				

<b>Voraussichtliche mtl. Einkünfte zum Ruhestand</b> (netto) (s. Rentenauskunft)		
<b>Voraussichtlicher Rentenbeginn</b>		
<b>Gesetzliche Rente/Pension</b>		
<b>Private Zusatzrente</b>		
<b>Betriebliche Zusatzrente</b>		
<b>Nettomieteinnahmen</b>		
<b>Einkünfte aus Kapitalvermögen</b>		
<b>Ruhestandeseinkommen insgesamt (netto)</b>		

Monatlichen Ausgaben	1. Antragsteller	2. Antragsteller
Private Krankenversicherung		
Private Zusatz-Krankenversicherung		
Eigenmiete (kalt), Wohnfläche in m <sup>2</sup>		
Kredite/Darlehen/ Bauspardarlehen (mtl. Rate)	Restschuld: mtl. Rate:	Restschuld: mtl. Rate:
Leasingraten (mtl.)		
Beiträge Altersvorsorge		
Unterhaltsleistungen für Kinder		
Sonstige Unterhaltsleistungen		
Monatliche Sparraten		
Lebenshaltungskosten		
Auto	Anz.    BJ.    Marke Steuer:            mtl. Versich.            mtl.	Anz.    BJ.    Marke Steuer:            mtl. Versich.            mtl.
Motorrad	Anz.    BJ.    Marke Steuer:            mtl. Versich.            mtl.	Anz.    BJ.    Marke Steuer:            mtl. Versich.            mtl.
Sonstige regelmäßige Ausgaben / z.Bsp. Versicherungen	mtl.	mtl.
<b>Ausgaben insgesamt</b>		

Einnahmenüberschuss aus Gegenüberstellung Ihrer mtl. Einkünfte und Ausgaben	1. Antragsteller	2. Antragsteller
Summe Einnahmen insgesamt		
Summe Ausgaben insgesamt		
<b>Überschuss</b>		

Mit dem bestehenden Überschuss habe ich vor

Keinen Teil            Einen Teil von \_\_\_\_\_ %

zur Ansparung für meinen Ruhestand zu verwenden

## Ihre Vermögensverhältnisse und Verbindlichkeiten

Bitte Miteigentumsanteile angeben, wenn Vermögenswerte nicht im Alleineigentum der Antragsteller

Vermögen		Aktueller Stand		Voraussichtlicher Stand zu Rentenbeginn
<b>Bankguthaben</b>		EUR	bei	EUR
		EUR	bei	EUR
		EUR	bei	EUR
<b>Wertpapiere / Fonds</b>		EUR	bei	EUR
		EUR	bei	EUR
		EUR	bei	EUR
<b>Bausparen</b>	Guthaben	EUR	bei	EUR
	Summe	EUR		
<b>bei Bausparkasse</b>	Guthaben	EUR	bei	EUR
	Summe	EUR		
	Guthaben	EUR	bei	EUR
	Summe	EUR		
<b>Lebensversicherungen (Rückkaufswerte)</b>		EUR	bei	EUR
		EUR	bei	EUR
<b>Sonstige Vermögenswerte (z.B. Beteiligungen)</b>		EUR	bei	EUR
		EUR	bei	EUR

<b>Immobilienvermögen</b>	<b>Bei mehr als einem Objekt ist eine separate Aufstellung anfertigen</b>			
<b>PLZ, Ort, Straße, Hausnummer</b>				
<b>Objektart</b>				
<b>Finanzierende Bank:</b>				
<b>Restschuld</b>	EUR	<b>Sollzins bis</b>	<b>mtl. Rate</b>	EUR
<b>Verkehrswert</b>	EUR	<b>mtl. Mietertrag</b>	<b>EUR</b>	
<b>Wohnfläche in m<sup>2</sup>, BJ</b>	m <sup>2</sup>	<b>Baujahr</b>		

<b>Verbindlichkeiten</b>				
<b>Ratenkredite(Restschuld)</b>	EUR	bei		EUR
<b>Bürgschaft/Mithaftung</b>	EUR	bei		EUR
<b>Sonstige Verbindlichkeiten</b>	EUR	bei		EUR

### 1. Einverständnis

Die zur Finanzierung vorgesehene Bank wird die Angaben der Kunden EDV-mäßig speichern, verarbeiten bzw. bei der Beratung nutzen. Durch die Unterschriften erklären sich die Kunden mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten sowie daraus resultierenden Ergebnisse durch die Bank einverstanden.

### 2. Einwilligung zur Datenübermittlung an die SCHUFA

Ich willige ein, dass die Bank der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Kreditnehmer, Kreditbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z.B. vorzeitige Rückzahlung, Laufzeitveränderung usw.) des vorliegenden sowie künftiger Kredite übermittelt.

Ferner erstreckt sich die Einwilligung darauf, Daten über vorgesehene Bürgschaften, ihre Übernahme (Bürge, Kreditnehmer, Betrag, Laufzeit, Ratenbeginn des Kredits usw.) und deren Erledigung zu übermitteln. Gleiches gilt für die Daten der Beantragung, die Aufnahmen und Beendigung von Kontoverbindungen. Unabhängig davon wird die Bank der SCHUFA auch Daten aufgrund nichtvertragsgemäßen Verhaltens

- Bei Kreditanträgen z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung,
- Bei Bürgschaften z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung sowie
- Bei Kontoverbindungen z.B. Konten- oder Kreditkartenmissbrauch, Scheckkartenmissbrauch durch den rechtmäßigen Karteninhaber, Scheckrückgabe mangels Deckung, Wechselprotest, beantragter Mahnbescheid bei unbestrittener Forderung sowie Zwangsvollstreckungsmaßnahmen, Kündigung eines Kredits, Inanspruchnahme einer vertragliche vereinbarten Lohnabtretung usw. übermitteln.

Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach der Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist. Insoweit befreie ich die Bank vom Bankgeheimnis. Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im EU-Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasings Gesellschaften.

Daneben erteilt die SCHUFA auch Auskünfte an Handels-, Telekommunikations-, und sonstige Unternehmen, die Leistungen und Lieferungen gegen Kredit gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adresdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend hieraus einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Kreditrisikos mitteilen (Score-Verfahren).

Ich kann Auskunft bei der SCHUFA über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird. Die Adresse der Schufa lautet: SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover.

### 3. Bestätigung

Gegen mich/uns laufen keine Zwangsmaßnahmen (z.B. Mahnbescheide, Pfändungen, Verfahren zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung) und ist kein Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet, liegen keine Scheck- oder Wechselproteste vor. Die obigen Angaben sind vollständig und richtig. Uns ist bekannt, dass unvollständige/unrichtige Angaben zur Ablehnung des Darlehensantrags oder fristlosen Kündigung eines bereits abgeschlossenen Darlehensvertrages führen.

Auf Wunsch der Bank werden Unterlagen zum Nachweis der gemachten Angaben vorgelegt. Die Bank ist berechtigt, jederzeit die öffentlichen Register sowie das Grundbuch und die Grundakte einzusehen und auf Rechnung des Darlehensnehmers einfache oder beglaubigte Abschriften und Auszüge zu beantragen, ebenso Auskünfte bei Versicherungen, Behörden und sonstigen Stellen, insbesondere Kreditinstituten, einzuholen, die sie zur Beurteilung der vorstehenden Angaben für erforderlich hält.

### 4. Ermächtigung zur Einholung einer Bankauskunft

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere Bank(en) der finanzierenden Bank auf deren Verlangen umfassend über meine/unsere wirtschaftlichen Verhältnisse erteilt/erteilen.

Insoweit befreie(n) ich/wir meine/unsere Bank(en) zugleich vom Bankgeheimnis.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller 1	Unterschrift Antragsteller 2
------------	------------------------------	------------------------------

Konto für neue Darlehensrate

Kontoinhaber	IBAN
--------------	------

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

**Vorstand**  
Armin M. Spittler / Markus Schächtele

**Aufsichtsratsvorsitzender**  
Heiko Meyer (RA)

**Amtsgericht Freiburg**  
HRB 704716

Tel: 07668-99510-0 Fax: 07668-99510-10

E-Mail [immo@suedcuranz.de](mailto:immo@suedcuranz.de)

Web: <http://immo.suedcuranz.de>

### Vollmachtgeber

Name
Vorname
Straße + Haus-Nr.
PLZ + Ort

bevollmächtigt die  
**Südcuranz Finanz AG**

**Schloßmatten 5  
79291 Merdingen**

- Makler -

kundenbezogene Daten gemäß den nachfolgenden Bedingungen zu speichern.

### Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung, -weitergabe und -anforderung, sowie zur Werbung

Im Rahmen der Maklertätigkeit, insbesondere zur Erstellung von Angeboten, der Vermittlung von Verträgen, dem Aufrechterhalten von Versicherungsschutz und der Unterstützung bei der Abwicklung von Schadens- und Leistungsfällen kann es erforderlich sein, dass wir persönliche und geschäftliche Daten von Ihnen und den zu versichernden Personen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben, bzw. von Dritten in Empfang nehmen. Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen. Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen.

### Einwilligung zur Weitergabe Ihrer Daten an Dritte

Zur Vertragserfüllung im Rahmen unserer Maklertätigkeit ist es erforderlich, dass wir Ihre persönlichen Daten - auch Gesundheitsdaten - an Dritte weitergeben. Insbesondere sind dies die **Südcuranz Finanzmanagement GmbH, Südcuranz Versicherungsmakler GmbH sowie die selbständigen Geschäftspartner der Südcuranz Finanz AG**. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie bei uns anfordern. Auf Anfrage erhalten Sie Auskunft, an wen Daten übermittelt wurden. Die Einwilligung zur Übermittlung der Daten an Dritte können Sie jederzeit widerrufen.

Bei Abschluss von Versicherungsverträgen stimmen Sie – und falls Sie uns im Maklervertrag bevollmächtigt haben, tun wir das in Ihrem Namen - den jeweiligen Datenschutzerklärungen der Versicherer zu.

Zur Vertragserfüllung nutzen wir - soweit erforderlich - die Dienste von Dienstleistern (z.B. Gutachter, Werkstätten, Maklerdienstleister) und Rechtsanwälten. Sie willigen ein, dass wir diese Daten -auch Gesundheitsdaten - übermitteln und dass die übermittelten Daten zur Vertragserfüllung dort gespeichert und verarbeitet werden. Die von uns genutzten Dienstleister entnehmen Sie der jeweiligen Dokumentation bei Vertragsabschluss, bzw. teilen wir Ihnen auf Anforderung mit.

Soweit Sie uns im Rahmen des Maklervertrages/-vollmacht ermächtigt haben, Untervollmachten an andere Versicherungsmakler zu erteilen, können wir Untervollmachten auch bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf erteilen und Ihre persönlichen Daten - auch Gesundheitsdaten -übermitteln, damit die im Maklervertrag geschuldete Betreuungsleistung erbracht werden kann. Wir informieren Sie zuvor hierüber und Sie können die Zustimmung zur Erteilung von Untervollmacht jederzeit widerrufen.

### Einwilligung zur Weitergabe der Daten an persönlich Bekannte (nach nachstehender Definition)

Sie sind mit der Weitergabe von Daten der Versicherungsverträge bzw. -anträge und / oder von Schadenfällen an den Ehepartner(in), Lebenspartner(in) und/oder an Kinder (Verwandte 1. Grades) sowie an mitversicherte Personen einverstanden.  nein

### Einwilligung zur Anforderung Ihrer Daten von Dritten

Soweit es zur Vertragserfüllung erforderlich ist (beispielsweise der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen, sowie der Prüfung und Vermittlung von Versicherungsverträgen), willigen Sie ein, dass wir, nachdem wir Sie informiert haben, persönliche Daten von Ihnen - auch Gesundheitsdaten - von Dritten (beispielsweise Versicherer, Ärzte, Steuerberater, Anwälten, Auskunftsteilen) anfordern und bei uns verarbeiten und speichern.

### Recht auf Löschung oder Sperrung der gespeicherten Daten

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Soweit Sie von Ihrem Recht auf Löschung oder Sperrung der Daten Gebrauch nehmen endet der Maklervertrag. Weiterhin können wir verlangen, dass Sie uns vor der Löschung von den uns damit entstehenden Rechtsnachteilen, insbesondere durch die Löschung der Beratungsdokumentationen, durch gesonderte schriftliche Erklärung von der Haftung freistellen.

### Einwilligung zur Kommunikation - auch Werbung

Ich willige ein, dass der Makler mich folgendermaßen kontaktiert (auch zu Werbezwecken):

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| • geschäftliches Telefon | nein |
| • privates Telefon       | nein |
| • Mobil - Telefon        | nein |
| • SMS                    | nein |
| • geschäftliches - FAX   | nein |
| • privates - FAX         | nein |
| • geschäftliche E-Mail   | nein |
| • private E-Mail         | nein |
| • Postalisch             | nein |
| • Cloud-Dienste          | nein |
| • Soziale Medien         | nein |
| • Web-Chat               | nein |

Die Einwilligung gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses weiter (z.B. zur Kundenrückgewinnung), wenn diese nicht ausdrücklich widerrufen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Vormunds.

Zusätzlich bei Minderjährigen ab 16 Jahren die Unterschrift des Minderjährigen selbst.

**Wir bringen Sie ans Ziel!**

### Vollmachtgeber

Name
Vorname
Straße + Haus-Nr.
PLZ + Ort

bevollmächtigt die  
**Südcuranz Finanz AG**

**Schloßmatten 5  
79291 Merdingen**

- Makler -

kundenbezogene Daten gemäß den nachfolgenden Bedingungen zu speichern.

### Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung, -weitergabe und -anforderung, sowie zur Werbung

Im Rahmen der Maklertätigkeit, insbesondere zur Erstellung von Angeboten, der Vermittlung von Verträgen, dem Aufrechterhalten von Versicherungsschutz und der Unterstützung bei der Abwicklung von Schadens- und Leistungsfällen kann es erforderlich sein, dass wir persönliche und geschäftliche Daten von Ihnen und den zu versichernden Personen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben, bzw. von Dritten in Empfang nehmen. Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen. Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen.

### Einwilligung zur Weitergabe Ihrer Daten an Dritte

Zur Vertragserfüllung im Rahmen unserer Maklertätigkeit ist es erforderlich, dass wir Ihre persönlichen Daten - auch Gesundheitsdaten - an Dritte weitergeben. Insbesondere sind dies die **Südcuranz Finanzmanagement GmbH, Südcuranz Versicherungsmakler GmbH sowie die selbständigen Geschäftspartner der Südcuranz Finanz AG**. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie bei uns anfordern. Auf Anfrage erhalten Sie Auskunft, an wen Daten übermittelt wurden. Die Einwilligung zur Übermittlung der Daten an Dritte können Sie jederzeit widerrufen.

Bei Abschluss von Versicherungsverträgen stimmen Sie – und falls Sie uns im Maklervertrag bevollmächtigt haben, tun wir das in Ihrem Namen - den jeweiligen Datenschutzerklärungen der Versicherer zu.

Zur Vertragserfüllung nutzen wir - soweit erforderlich - die Dienste von Dienstleistern (z.B. Gutachter, Werkstätten, Maklerdienstleister) und Rechtsanwälten. Sie willigen ein, dass wir diese Daten -auch Gesundheitsdaten - übermitteln und dass die übermittelten Daten zur Vertragserfüllung dort gespeichert und verarbeitet werden. Die von uns genutzten Dienstleister entnehmen Sie der jeweiligen Dokumentation bei Vertragsabschluss, bzw. teilen wir Ihnen auf Anforderung mit.

Soweit Sie uns im Rahmen des Maklervertrages/-vollmacht ermächtigt haben, Untervollmachten an andere Versicherungsmakler zu erteilen, können wir Untervollmachten auch bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf erteilen und Ihre persönlichen Daten - auch Gesundheitsdaten -übermitteln, damit die im Maklervertrag geschuldete Betreuungsleistung erbracht werden kann. Wir informieren Sie zuvor hierüber und Sie können die Zustimmung zur Erteilung von Untervollmacht jederzeit widerrufen.

### Einwilligung zur Weitergabe der Daten an persönlich Bekannte (nach nachstehender Definition)

Sie sind mit der Weitergabe von Daten der Versicherungsverträge bzw. -anträge und / oder von Schadenfällen an den Ehepartner(in), Lebenspartner(in) und/oder an Kinder (Verwandte 1. Grades) sowie an mitversicherte Personen einverstanden.  nein

### Einwilligung zur Anforderung Ihrer Daten von Dritten

Soweit es zur Vertragserfüllung erforderlich ist (beispielsweise der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen, sowie der Prüfung und Vermittlung von Versicherungsverträgen), willigen Sie ein, dass wir, nachdem wir Sie informiert haben, persönliche Daten von Ihnen - auch Gesundheitsdaten - von Dritten (beispielsweise Versicherer, Ärzte, Steuerberater, Anwälten, Auskunftsteilen) anfordern und bei uns verarbeiten und speichern.

### Recht auf Löschung oder Sperrung der gespeicherten Daten

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Soweit Sie von Ihrem Recht auf Löschung oder Sperrung der Daten Gebrauch nehmen endet der Maklervertrag. Weiterhin können wir verlangen, dass Sie uns vor der Löschung von den uns damit entstehenden Rechtsnachteilen, insbesondere durch die Löschung der Beratungsdokumentationen, durch gesonderte schriftliche Erklärung von der Haftung freistellen.

### Einwilligung zur Kommunikation - auch Werbung

Ich willige ein, dass der Makler mich folgendermaßen kontaktiert (auch zu Werbezwecken):

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| • geschäftliches Telefon | nein |
| • privates Telefon       | nein |
| • Mobil - Telefon        | nein |
| • SMS                    | nein |
| • geschäftliches - FAX   | nein |
| • privates - FAX         | nein |
| • geschäftliche E-Mail   | nein |
| • private E-Mail         | nein |
| • Postalisch             | nein |
| • Cloud-Dienste          | nein |
| • Soziale Medien         | nein |
| • Web-Chat               | nein |

Die Einwilligung gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses weiter (z.B. zur Kundenrückgewinnung), wenn diese nicht ausdrücklich widerrufen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Vormunds.

Zusätzlich bei Minderjährigen ab 16 Jahren die Unterschrift des Minderjährigen selbst.

**Wir bringen Sie ans Ziel!**