

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

01054 Dresden

Bitte bei allen Zuschriften diese Nummer angeben

Geschäftspartnernummer

Ansprechpartner der SAB

Kennzeichen | Telefon

Datum

**Auskunftsvollmacht
(Befreiung der SAB vom Bankgeheimnis)**

1. Erklärung des Darlehensnehmers

Gegenüber der

Name/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) bei natürlichen Personen

befreien wir Sie hiermit vom Bankgeheimnis.

Die genannte Person/Firma ist befugt über die Geschäfts-
beziehung zur Sächsischen Aufbaubank – Förderbank –
Auskünfte bei der SAB einzuholen.

Die Befreiung gilt

bis (TT.MM.JJJJ)¹

unbefristet¹

Unterschriften sämtlicher Darlehens- und Schuldmitübernehmer

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift(en) | Stempel

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift(en) | Stempel

2. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung des Auskunftsbefullmächtigten

Der Auskunftsbefullmächtigte wird darauf hingewiesen, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung, insbesondere in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung – ggf. auch durch hinzugezogene Institutionen – der für die Berücksichtigung der Auskunftsvollmacht erforderlichen personenbezogenen Daten nach Artikel 7 Abs. 4 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) freiwillig ist. Die nachstehende Einwilligung erfolgt unbeschadet des Rechts zum Widerruf mit Wirkung für die Zukunft, sofern dem keine Rechtsgründe entgegenstehen. Sie können die Einwilligung formlos auch mittels E-Mail widerrufen. Die Nichteinwilligung hätte jedoch

zur Folge, dass die SAB keine Auskünfte an den Bevollmächtigten erteilen kann.

Der Auskunftsbefullmächtigte willigt in die Verarbeitung, insbesondere in die Erhebung, Speicherung und Nutzung der Daten zum Zwecke der Erteilung von Auskünften an ihn ein.

Der Auskunftsbefullmächtigte hat die Datenschutzhinweise für Kunden/Interessenten gem. DSGVO der SAB erhalten und zur Kenntnis genommen.

Auskunftsbefullmächtigter

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.