

Auskunftsvollmacht

Premiumpartner
Deutsche Bank 

Selbstständiger
Kooperationspartner der
BW BANK
Ein Unternehmen der LBBW-Gruppe

Hiermit erteile ich (Vollmachtgeber/in)

Vor-, Zuname: _____
Gesellschaft: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Vollmacht für

Gesellschaft: **A4RES Advisory GmbH**
Straße, Haus-Nr.: **Wilthener Str. 39**
PLZ, Ort: **02625 Bautzen**

Beim Steuerberater/-büro

Gesellschaft: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

wirtschaftliche Unterlagen für meine Finanzierungsanfrage einzuholen. Diese Vollmacht gilt bis zum 31.12.2024 und bis auf jederzeit möglichen Widerruf.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Eigentümer/in _____