

Zentralakte Nummer : _____

Kunde :

Vollmacht

Die oben genannte Bank wird ermächtigt, jederzeit bei meinem / unserem steuerlichen Berater, dem Büro

Steuerberatungsges. Wunder mbH

Mühlbachweg 4

96146 Altendorf

Tel.: 09545/4407931

Fax: 09545/4407933

Auskünfte einzuholen und Unterlagen entgegenzunehmen, die sie zur Offenlegung der wirtschaftlichen Verhältnisse des Unterzeichners gem. § 18 KWG (Kreditwesengesetz) für erforderlich hält.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kunden)