

Bankhaus Denzel AG  
Denzel Leasing GmbH  
Erdbergstraße 189  
1030 Wien  
Tel.: +43 1 51507 - 7560  
Fax: +43 1 51507 - 7540  
E-Mail: kredit@denzelbank.at  
leasing@denzelbank.at

## Vollmacht

### Vertragspartner:

| Anrede | Titel | Vor-/Zuname | Geb.Datum |
|--------|-------|-------------|-----------|
|        |       |             |           |

Vertragssnummer

Telefonnummer

Hiermit erteile ich die Vollmacht für

| Anrede | Titel | Vor-/Zuname | Geb.Datum |
|--------|-------|-------------|-----------|
|        |       |             |           |

bzw. Firma

| Strasse | PLZ |
|---------|-----|
|         |     |

zu meinem oben genannten Vertrag für:

- Beauskunftung allgemein
- Ankauf/Abdeckung und Beauskunftung

und entbinde Sie diesbezüglich von der Verpflichtung zur Wahrung des Bankgeheimnisses gemäß §38 BWG.

**Bitte legen Sie eine gültige Ausweiskopie vom Kredit-/Leasingnehmer bzw. vom Bevollmächtigten bei.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber bzw.  
Kredit-/Leasingnehmer 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber bzw.  
Kredit-/Leasingnehmer 2