

Schlichtungsverfahren der privaten Banken

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir,

Vollmachtgeber/-in:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

folgende Person, in meinem Namen das Verfahren beim **Ombudsmann der privaten Banken**

zum Aktenzeichen _____ durchzuführen:

Vollmachtnehmer/-in:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/-in