

BANKVOLLMACHT SPARKASSE

Vollmachtgeber :

Name, Vorname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____

Vollmachtnnehmer :

Name, Vorname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____

Vollmachtumfang :

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Vollmachtnnehmer gegenüber der Sparkasse alle notwendigen Bankgeschäfte im Rahmen der Kontoführung für die folgenden Konten durchzuführen:

_____. Diese Vollmacht umfasst insbesondere die Berechtigung zur Verfügung über Konten, zum Einrichten und Ändern von Daueraufträgen, zum Abruf von Kontoinformationen sowie zur Durchführung von Überweisungen.

Dauer der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig. Der Widerruf ist schriftlich gegenüber der Sparkasse und dem Vollmachtnnehmer zu erklären.

Haftungsausschluss :

Der Vollmachtgeber haftet für alle durch den Vollmachtnnehmer im Rahmen dieser Vollmacht getätigten Rechtsgeschäfte, sofern diese im gewöhnlichen Geschäftsbetrieb der Sparkasse liegen.

Ort und Datum : _____

Unterschriften :

Vollmachtgeber

Vollmachtnnehmer

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/bankvollmacht-sparkasse-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.