

# Vollmacht für Privatkunden

Bitte füllen Sie alle **Pflichtfelder** aus, die mit **einem Stern (\*)** gekennzeichneten sind.

## Vollmachtgeber

Kundennummer(n) / Auftragsnummer(n)\* (Für den Fall, dass Sie durch uns eine neue Kundennummer erhalten, übertragen wir die Vollmacht in das neue Kundenkonto.)

Rufnummer(n) (bei Nichtangabe gilt die Vollmacht für sämtliche unter der genannten Kundennummer geführten Rufnummern)

Vor- und Nachname\*

Straße, Haus-Nr.\*

PLZ, Ort\*

## Vollmachtnehmer

Anrede

Vor- und Nachname\*

Geburtsdatum\*

Straße, Haus-Nr.\*

PLZ, Ort\*

E-Mail-Adresse\*

**Hiermit bevollmächtigte ich den oben genannten Vollmachtnehmer mich in allen Belangen das obige Vertragsverhältnis betreffend vollumfänglich rechtsgeschäftlich gegenüber der Drillisch Online GmbH, Lindleystraße 10, 60314 Frankfurt am Main, zu vertreten sowie vollumfänglich Auskünfte zum obigen Vertragsverhältnis (inkl. PIN und PUK) zu erhalten.**

Mir ist bekannt, dass dabei personenbezogene Daten gegenüber dem Vollmachtnehmer preisgegeben werden.

### Gültigkeit dieser Vollmacht

Diese Vollmacht ist bis zu Ihrem Widerruf gültig.

### Hinweise

Einen Widerruf richten Sie bitte an: **Drillisch Online GmbH, Lindleystraße 10, 60314 Frankfurt am Main**

**Bitte geben Sie Ihr Hotline-Kennwort nicht an den Vollmachtnehmer weiter.**

Der Vollmachtnehmer benötigt für Vertragsänderungen oder Informationen zu Ihren Daten Ihr Hotline-Kennwort nicht.

X

Datum    Unterschrift Vollmachtgeber

Es gelten unsere Datenschutzhinweise unter: <https://www.cybersim.de/datenschutz>

Bitte schicken Sie das unterschriebene Formular an folgende Adresse oder E-Mail-Adresse:

**Per E-Mail:** vollmacht@drillisch-online.de **Per Fax:** 06181 7074 063 **Per Post:** Drillisch Online GmbH, Lindleystraße 10, 60314 Frankfurt am Main