

# E) Ermächtigung

Hauptstelle Marktredwitz  
Kraußoldstraße 6  
95615 Marktredwitz

Ermächtigung weiterleiten an:  
Bereich Firmenkundenbank  
Telefax: 09231 602-250  
E-Mail: info@vr-ff.de

Ich / Wir

Name und Adresse des Unternehmens: _____ _____ _____
---

Name und Adresse des Unternehmers: _____ _____ _____
---

ermächte(n) hiermit meinen / unseren Berater

Name und Adresse des (Steuer-) Beraters: _____ _____ _____ Tel.: _____
---

der VR-Bank Fichtelgebirge-Frankenwald eG Auskünfte über meine / unsere Einkommens- und Vermögensverhältnisse zu erteilen sowie die hierfür benötigten Unterlagen zur Verfügung zu stellen. Die VR-Bank Fichtelgebirge-Frankenwald eG ist insbesondere berechtigt, folgende Unterlagen anzufordern:

- Jahresabschluss mit Erläuterungen
- Unterjährige betriebswirtschaftliche Auswertungen, z. B. Datev, incl. Summen- und Saldenliste
- Zwischenabschluss etc.
- Steuerbescheide, Steuererklärungen, etc.
- Vermögens- und Schuldenaufstellung

Ich bin / wir sind außerdem damit einverstanden, dass die VR-Bank Fichtelgebirge-Frankenwald eG alle gewünschten Auskünfte zu den von ihr geforderten Unterlagen erhält.

Gleichzeitig befreie(n) ich / wir die VR-Bank Fichtelgebirge-Frankenwald eG hiermit gegenüber dem vorgenannten Berater uneingeschränkt von der Pflicht zur Wahrung des Bankgeheimnisses bis zu meinem / unseren schriftlichen Widerruf gegenüber der VR-Bank Fichtelgebirge-Frankenwald eG.

Ich/Wir erteile(n) obige Ermächtigung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)