

Vollmacht zur Vertretung gegenüber der Kreiskasse Gütersloh gem. §§ 164 ff. BGB

1. Angaben zur zahlungspflichtigen / vollmachtgebenden Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Kassenzeichen: _____

2. Angaben zur bevollmächtigten Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

3. Umfang der Vollmacht

Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, mich gegenüber der Kreiskasse zu vertreten und insbesondere:

- Forderungen des Kreises bar oder mittels EC-Karte zu begleichen und Zahlungsnachweise zu erhalten.
- Auskunft über Art, Rechtsgrund und Höhe sämtlicher gegen mich bestehender Forderungen des Kreises zu erhalten.
- Einsicht in forderungsbezogene Unterlagen zu nehmen, soweit dies erforderlich ist.
- Anträge in meinem Namen zu stellen.

Die Vollmacht beschränkt sich auf Angelegenheiten des Forderungs- und Mahn- / bzw. Vollstreckungswesens.

4. Gültigkeitsdauer

einmalig

befristet bis: _____

unbefristet (widerruflich)

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vollmachtgeber: _____

5. Datenschutzrechtliche Einwilligung Vollmachtgeber

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner oben angegebenen Daten im Zusammenhang mit dieser Vollmacht ein.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf erfolgt an folgende Adresse: Kreiskasse Gütersloh, 33324 Gütersloh.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vollmachtgeber: _____

6. Datenschutzrechtliche Einwilligung Bevollmächtigter

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner oben angegebenen Daten im Zusammenhang mit dieser Vollmacht ein.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf erfolgt an folgende Adresse: Kreiskasse Gütersloh, 33324 Gütersloh.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Bevollmächtigter: _____