Antwort an ista SE

per E-Mail: KundenCenter@ista.de

oder per Post an:

ista SE
Standort Leipzig
Walter-Köhn-Straße 4 A
04356 Leipzig

Verwalter Vollmacht

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich,

Vorname, Name _____

Kundennummer _____

Adresse _____

Geburtsdatum ___ . ___ . _____

erteile eine Vollmacht:

☐ Auskünfte zu erhalten und mich in unserer Geschäftsbeziehung zu vertreten. Dies gilt auch für die datenschutzrechtliche Einwilligung.

oder

☐ Postanschrift auf Bevollmächtigten zu ändern für Rechnungen, Schriftverkehr und Informationen, sowie Auskünfte zu erhalten und mich in unserer Geschäftsbeziehung zu vertreten. Dies gilt auch für die datenschutzrechtliche Einwilligung. **(Verwalterwechsel**)

Der Bevollmächtigte ist:

Vorname, Name _____

Adresse _____

Geburtsdatum ___ . ___ . _____

Tel. _____ E-Mail _____

_____ _____

Datum, Ort, Datum, Ort

Unterschrift Vollmachtgeber/Leistungsempfänger Unterschrift Bevollmächtigter/Verwalter

C30090 Vollmacht

C30023