

Erklärung über die Entbindung vom Bankgeheimnis

Rechtsanwälte HAJDA | KADEN | PARTNER
Dr. Uwe Hajda, Dr. Tim Kaden

Ich / wir erteilen hiermit,

Name, Vorname, Anschrift (nachfolgend kurz „MANDANT“ genannt)

im eigenen Namen bzw. als gesetzlicher Vertreter oder Namens und in Vollmacht der/des Firma / Gesellschaft / Gemeinschaft / Körperschaft / Vereins / Personenmehrheit

Name der/des Firma / Gesellschaft / Gemeinschaft / Körperschaft / Vereins / Personenmehrheit, Anschrift

hinsichtlich aller meiner / unserer Geschäftsverbindungen zu dem Kreditinstitut

Name, Anschrift des Kreditinstituts

insbesondere für nachfolgend benannte Konten und Depots

jeweilige IBAN (oder Kontonummern und BLZ)

der Rechtsanwaltskanzlei HAJDA | KADEN | PARTNER, 30159 Hannover, Schiffgraben 15, umfassende Auskunfts- und Einsichtsrechte zu meiner / unserer Geschäftsbeziehung mit dem Kreditinstitut. Ich / wir entbinde(n) hiermit das oben bezeichnete Kreditinstitut von seiner Verschwiegenheitspflicht aus dem Bankgeheimnis.

Ich / wir erkläre(n) mich (uns) einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte an die Rechtsanwaltskanzlei HAJDA | KADEN | PARTNER, nach deren Anforderung, erteilt werden, die im Zusammenhang mit der oben genannten Geschäftsverbindung stehen.

_____, den _____

Name, Vorname

Unterschrift