

Versicherungsmakler

Welz GmbH

Pfarrstraße 2, 47137 Duisburg

Telefon (0203) 335024

Telefax (0203) 332990

Einverständniserklärung des/der Gebäudebesitzer/s

Hiermit erteile/n ich/wir _____

der o.g. Firma die Vollmacht, Auskünfte über mich/uns einzuholen.

Bankinstitut:

Anschrift der Bank: _____

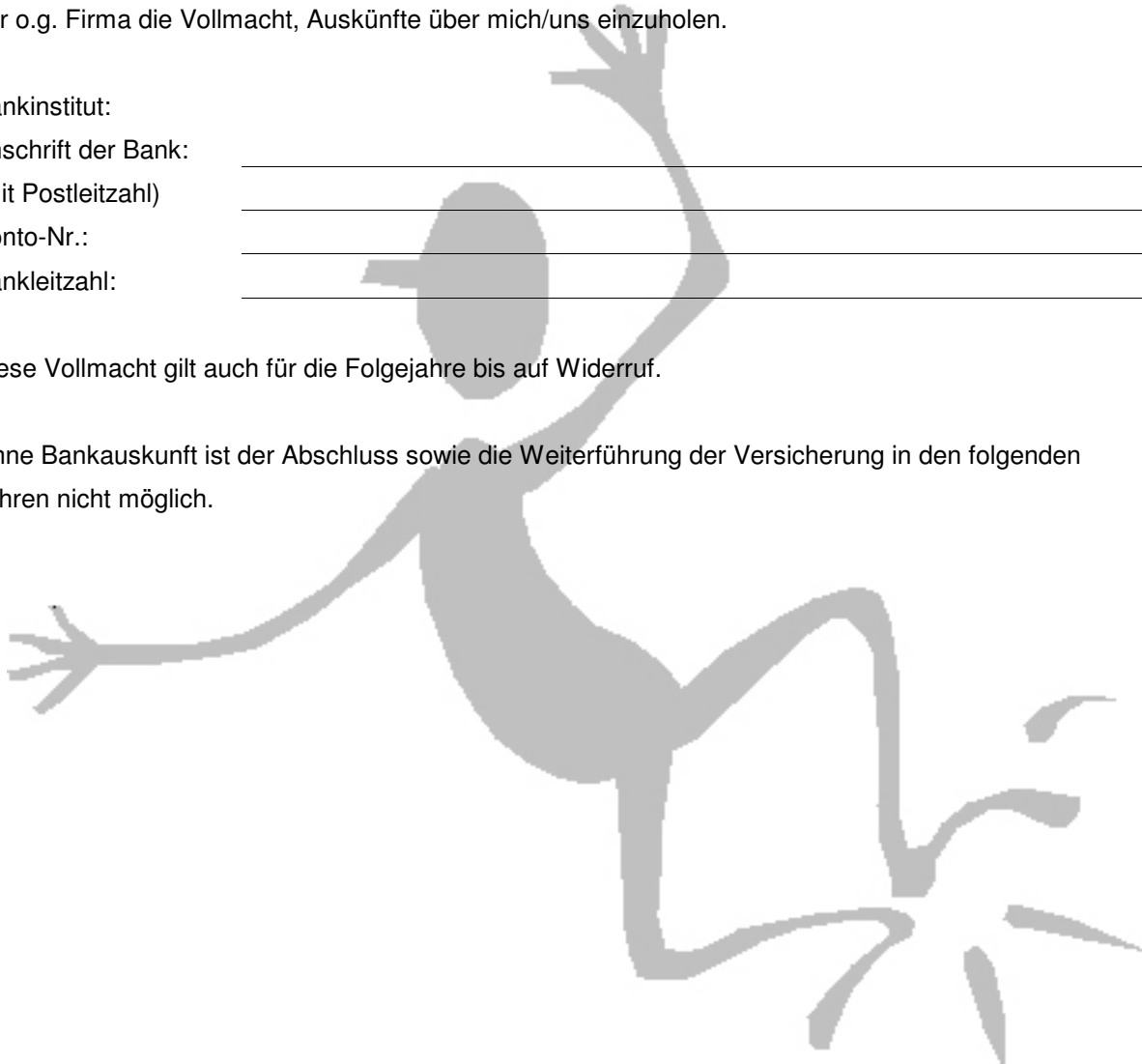
(mit Postleitzahl) _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Diese Vollmacht gilt auch für die Folgejahre bis auf Widerruf.

Ohne Bankauskunft ist der Abschluss sowie die Weiterführung der Versicherung in den folgenden Jahren nicht möglich.



Ort

Datum

Unterschrift

Stempel