

Mandantennummer

(wenn bekannt)

Name, Vorname

Anschrift

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Frieling Finanz GmbH bis zu meinem/ unserem schriftlichen Widerruf direkt bei meinem/unserem

Steuerberater

**Steuerbevoll-
mächtigten**

**Wirtschafts-
prüfer**

Name/Firma

Anschrift

Telefon

eMailadresse

**Auskünfte einholen und Steuerbescheide und - erklärungen, Jahresabschlüsse und weitere
Unterlagen zur Darlegung meiner/unserer Bonität anfordern dürfen und diese in Print oder
digitaler Form ausgehändigt bekommen.**

Ich/wir entbinden mit dieser Erklärung o.g. Person/Mitarbeiter von der Schweigepflicht.

**Die eingeholten Informationen und Unterlagen werden ausschließlich für die Tätigkeiten im
Rahmen der Darlehensvermittlung verwendet. Der Datenschutz wird gemäß den gesetzl.
Vorgaben unter Verweis auf den geschlossenen Darlehensvermittlungsvertrag eingehalten.**

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Kunde
