

Hoist Finance AB (publ)  
Niederlassung Deutschland  
Postfach 10 06 37  
D-47006 Duisburg

## Vollmacht

Ich,

### Kunde

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Stadt

\_\_\_\_\_  
Land

### Kontaktinformationen

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Festnetznummer

\_\_\_\_\_  
erreichbar von

\_\_\_\_\_  
bis

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
erreichbar von

\_\_\_\_\_  
bis

erteile

### Bevollmächtigte Person

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Stadt

\_\_\_\_\_  
Land

### Kontaktinformationen

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Festnetznummer

\_\_\_\_\_  
erreichbar von

\_\_\_\_\_  
bis

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
erreichbar von

\_\_\_\_\_  
bis

– bis auf Widerruf – die Vollmacht mich/uns in allen Angelegenheiten gegenüber der Hoist Finance AB (publ) Niederlassung Deutschland vollumfänglich zu vertreten, also insbesondere sämtliche in diesem Zusammenhang notwendigen oder nützlichen Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen sowie die erforderlichen Handlungen vorzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden