

Auskunftsvollmacht

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf der LiberoLife GmbH und den in ihrem Auftrag handelnden Personen die Auskunftsvollmacht (einschließlich zur Abfrage personen-bezogener Daten im Sinne des Art 9 Abs 1 DSGVO) und Entbindung vom Bankgeheimnis für:

alle Verträge laufend auf:

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____