

Vorname Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich

der **Arbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung des Diakonischen Werkes Bremervörde-Zeven und des Diakonischen Werkes Rotenburg-Wümme**  
(Schuldnerberatungsstelle i.S. § 2 Abs. 1 Nr. 1 Nds. AG InsO und Art. 1 § 3 Nr. 9 RBerG)

bis auf Widerruf

### **V o l l m a c h t**

zur Wahrnehmung meiner sozialen und vermögensgeschäftlichen Angelegenheiten. Die Vollmacht erstreckt sich darauf, sowohl im Rahmen der sozialen Schuldnerberatung als auch zur außergerichtlichen und ggf. gerichtlichen Schuldenbereinigung im Rahmen des Verbraucherinsolvenzverfahrens, für mich Verhandlungen zu führen, Auskünfte einzuholen und Auskünfte zu erteilen. Dies umfasst auch die Einsichtnahme in Unterlagen sowie das Anfertigen von Kopien.

Hierzu entbinde(n) ich/wir Banken, Sparkassen, und andere Kreditinstitute vom Bankgeheimnis sowie das Finanzamt vom Steuergeheimnis. Dies gilt auch für den oder die Arbeitgeber und Auskunftsbüros einschließlich der Schufa und Versicherungen.

Alle über mich erteilten Daten dürfen ausschließlich zu den o.g. Zwecken verwendet werden. Mit der zweckentsprechenden Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ich stimme einer Weiterleitung meiner Daten sowohl im Rahmen von Vergleichsverhandlungen mit Gläubigern, als auch zur Abrechnung der Leistung der Schuldnerberatungsstelle mit öffentlichen Trägern zu, soweit die Weiterleitung zur Erfüllung dieser Zwecke notwendig ist.

Im Falle meines schriftlichen Widerrufs oder nach Beendigung des Beratungsprozesses erlischt die erteilte Vollmacht. Mir ist bekannt, dass die über mich bei der o.g. Beratungsstelle geführten Unterlagen 5 Jahre nach Abschluss oder Abbruch der Schuldnerberatung vernichtet werden. Dies betrifft auch die Unterlagen, die ich der Beratungsstelle zur Bearbeitung überlassen habe, sofern diese nicht zuvor von mir zurückverlangt wurden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Rahmen der anfallenden Angaben zu meiner Person und meinem Haushalt, zur Einkommens- und Schuldensituation sowie zum Stand der Schuldnerberatung dem Statistischen Bundesamt **ohne meinen Namen und meine Anschrift**, jedoch mit einer Gemeindekennziffer, zur Erstellung einer Bundesstatistik zur Überschuldungssituation privater Haushalte übermittelt werden. Die dem Statistischen Bundesamt übermittelten Angaben unterliegen der Geheimhaltung nach § 16 Bundesstatistikgesetz. \*)

Ort, Datum

Unterschrift

\*) Wenn Teilnahme an Bundesstatistik nicht gewünscht, bitte den Absatz streichen.