

## Vollmacht

Anspruchsteller : Unfalltag :  
Anschrift : Unfallort :  
Telefonnummer : Vorsteuerabzugs-  
berechtigt : ( ) Ja ( ) Nein  
Kennzeichen :

Hiermit bevollmächtige ich als Halter des Fahrzeuges, dass die Schadensersatzansprüche auf das folgend genannte Konto überwiesen werden darf.

**Bankinstitut** :  
**Kontoinhaber** :  
**Kontonummer** :  
**Bankleitzahl** :  
**IBAN-Nummer** :  
**BIC-Code** :

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift