

# Schrankvollmacht

Schrankfachnummer: \_\_\_\_\_

Mieter: \_\_\_\_\_

Unter der Berücksichtigung der Bedingungen für die Vermietung eines Schrankfaches sowie der AGB von Goldkauf24 Plus GmbH, erteile ich hiermit folgender/en Person/en

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_ Postanschrift: \_\_\_\_\_

Kundennr.: \_\_\_\_\_ Kundennr.: \_\_\_\_\_

Vollmacht, mein/unser oben benanntes Schrankfach zu öffnen sowie dessen Inhalt zu verwahren. Hiermit steht jedem der eingetragenen Bevollmächtigten die alleinige Zutrittsberechtigung zu. Diese Berechtigung soll auch über meinen Tod hinaus fortbestehen. Zudem ist/sind der/die Bevollmächtigte/n hiermit auch nach meinem/unserem Ableben zur Auflösung des Vertrages zur Vermietung eines Schrankfaches bei Goldkauf24 Plus GmbH ermächtigt.

**Für die hier zu erzielende Vollmacht gelten die Bedingungen für die Vermietung eines Schrankfaches bei sowie die AGB von Goldkauf24 Plus GmbH. Hiermit bestätige ich, der Mieter, dass ich die Bedingungen für die Vermietung eines Schrankfaches sowie die AGB von Goldkauf24 Plus GmbH erhalten, gelesen, verstanden und akzeptiert habe. Der/die Bevollmächtigte/n kann/können auf Wunsch ein Exemplar der besagten Bedingungen und AGB zur Kenntnis erhalten. Aufgrund gesetzlicher Vorschriften werden die Daten des/der Bevollmächtigten in einer hausinternen Datei gespeichert.**

Berlin, den \_\_\_\_\_

## **Widerruf der bereits erteilten Vollmacht**

Hiermit widerrufe ich/wir die oben erteilte Vollmacht zur Öffnung und Verwahrung des

Schrankfaches mit der Schrankfachnummer \_\_\_\_\_ .

Name des bisherigen Bevollmächtigten \_\_\_\_\_

Der Widerruf tritt ab dem folgenden Datum in Kraft: \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_