An die

**Sparkasse** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Kassenfiliale & Adresse eintragen)*

Straße/Nr.:……………………………….

PLZ:……………………………….

Ort:……………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vor- & Nachname *(Depotinhaber:innen):* | ........................................... | ................................................... |
| Geburtsdatum: | ........................................... | ................................................... |
| Adresse: | ........................................... | ................................................... |
|  | …………………………….. | …………………………………… |

 **Entbindung vom Bankgeheimnis gemäß § 38 Abs 2 Z 5 BWG**

Ich (Wir) entbinde(n) Sie gegenüber dem Verein für Konsumenteninformation (VKI) in Bezug auf die von mir (uns) zu folgender bei Ihnen geführten Depotnummer und anderer von der Wahrung des Bankgeheimnisses.

Ich stimme weiters zu, dass Sie dem VKI in diesem Zusammenhang Auskunft über meine personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erteilen.

Depotnummer(n):

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

**Datum: Unterschrift:**