

Absender:

J.C.E. Service AG
Büro für Schuldenregulierung und
Schuldnerberatung
Kirchgasse 24
5600 Lenzburg

Ort/Datum

Vollmacht

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit erteile ich Ihnen die Vollmacht, mich bei meiner Schuldenregulierung behilflich zu sein. Ebenso erteile ich Ihnen hiermit die Vollmacht, entsprechende Erklärungen abzugeben, die im direkten oder indirekten Zusammenhang mit der Schuldenregulierung stehen.

Vom Vollmachtnehmer angefragte Drittpersonen entbinde ich hiermit von der Schweigepflicht, sofern dies für die Durchführung der Schuldenregulierung notwendig ist.

Unterschrift