

# VOLLMACHT

Ich, .....

Vorname, Name

.....  
Anschrift  
.....

bevollmächtige mit dieser Vollmacht den Zulassungsservice Nordschwaben bzw. vom Zulassungsservice Nordschwaben beauftragte Personen, die Zulassung meines Fahrzeugs am ..... durchzuführen.

.....  
Datum / Unterschrift

Diese Vollmacht gilt ausschließlich zur Erfüllung der o.g. Dienstleistung und verfällt nach erbrachter Leistung.

- Dieser Vollmacht füge ich die Kopie meines Personalausweises bzw. Reisepasses bei

## Datenschutzhinweis

Innerhalb des Unternehmens erhalten diejenigen Stellen Ihre Daten, die diese zur Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen zur Abwicklung der Bestellung und zur Ausführung von Dienstleistungen benötigen. Zur Abwicklung einiger Prozesse zur Leistungserbringung müssen Ihre Daten z.B. an Zulassungsstellen oder Dienstleistungspartner des Zulassungsservice Nordschwaben weitergegeben werden. Andere Datenweitergaben an externe Empfänger finden grundsätzlich nicht statt. Erhebungen von personenbezogenen Daten sowie deren Übermittlung an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgen nur im Rahmen der einschlägigen Gesetze bzw. sofern wir durch eine gerichtliche Entscheidung dazu verpflichtet sind. Unsere Mitarbeiter und die von uns beauftragten Dienstleistungsunternehmen sind von uns zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der Bestimmungen der Datenschutzvorgaben verpflichtet. Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten solange dies für die Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten erforderlich ist. Sobald die Speicherung der Daten nicht mehr zur Durchführung weiterer Prozesse erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen, werden diese Daten gelöscht. Sie können jederzeit Auskunft über die Verwendung Ihrer Daten erhalten.

- .....  
 Datenschutzhinweis gelesen und akzeptiert / Unterschrift