

Seite 1

Bestellformular Datenübersicht nach § 34 BDSG

In der Datenübersicht nach § 34 Bundesdatenschutzgesetz finden Sie alle Informationen, die bei der SCHUFA über Sie gespeichert werden. Sie erfahren, woher diese stammen und an wen sie weitergeleitet wurden.

Angaben zur Pers	SON (Pflichtfeld	der)			
Bitte in Druckbuchstaben ausfülle					
Vorname					
Name					
Straße					Hausnummer
PLZ Wohn	ort				
Geburtsdatum	Geburtso	ort			
Wir weisen darauf hin, dass wir ggf. A in den SCHUFA-Datenbestand überne		rsonalien als zusätzlic	he Identifikationskriterie	en zum Zwecke der Erte	eilung von Auskünften
in den 3Chor A-Datenbestand überne	Tillien.				
Sonstige Angabe	n (optional)				
				1 1 1 1 1	
Geburtsname			Frühere Namen		
E-Mail-Adresse					
Frühere Adresse (nur auszufüllen,	wenn sich Ihre A	dresse in den letzte	en 12 Monaten geän	dert hat):	
Straße					Hausnummer
PLZ Wohnort					
Bestellung Datenübers	sicht nach § 34	BDSG Wir wolle	n, dass Sie umfassend	d informiert sind. Sie	erhalten mit Ihrer Datenübersicht
					n Wahrscheinlichkeitswerte mitgete
-	-	=	-	=	kunft erstellt. Anhand mathematisch lungsverpflichtungen vertragsgemäß
nachkommen wird.	peispieisweise die	Wallischenmenkeit	berechnet, mit der ei	iii kulide selileli Zalii	ungsverpmentungen vertragsgemat.
Aktuelle Wahrscheinli	chkeitswerte B	Bitte ankreuzen,			
falls Sie auch Ihre aktuellen V	Wahrscheinlichkeit	tswerte erfahren	Datum Hatanah		
möchten.			Datum, Untersch	Iritt	
					zwei Dokumente auf einmal
					nnung verlangt wird), die nicht n Ihnen und Ihrem Geschäftspart-
ner aufzubauen	nationen enthait,	, sondern nur die,	die flotig silia uiii v	vertiaueri zwischen	i illileti ullu illietti deschartspart-
und eine klar strukturier					
zu Ihrer persönlichen Ver SCHUFA-Informationen		e Inre	Datum, Untersch	rift	
Bankverbindung (Pflichtfe	lder hei der Beste	llung der SCHLIEA-			
bankverbindang (rineitie	l l l l	Indig der Schorz-	boliitatsauskullit)		
IBAN					
Kontoinhaber					
SEPA-Lastschriftmandat					
Ich ermächtige die SCHUFA meinem Konto mittels Last					
weise ich mein Kreditinstit	ut an, die von SC	HUFA Holding			
AG auf mein Konto gezog	enen Lastschrifte	n einzulösen.	Datum, Untersch	rift des Kontoinhabe	ers



Seite 2 zum Bestellformular Datenübersicht nach § 34 BDSG

Informationen zum Bestellformular

1 Formular vollständig ausfüllen

2 Bitte Ausweisdokumente kopieren und beifügen

Damit wir Sie eindeutig identifizieren können, bitten wir Sie, Ihrer Bestellung eine gut lesbare beidseitige Kopie Ihres Ausweisdokuments beizulegen. Aus der Kopie müssen Vor- und Zuname/n, die vollständige Anschrift, Ihr Geburtsdatum und Geburtsort deutlich für uns erkennbar sein. Alle übrigen Angaben sowie das Foto können geschwärzt werden. Sie helfen uns hiermit, weitere Rückfragen zu vermeiden und Ihre Bestellung schneller zu bearbeiten.

ODER

Deutsche Staatsbürger

Kopie Personalausweis

ODER

Kopie Reisepass und Kopie Meldebescheinigung

Bürger anderer Staaten

Kopie Reisepass (copy passport) **ZUSAMMEN MIT** (in connection with)

Kopie Meldebescheinigung
(copy registration card)

3 Formular und Dokumente per Post versenden

Bitte senden Sie das Bestellformular zusammen mit den Kopien Ihrer Ausweisdokumente in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

Briefmarke : (stamp)

SCHUFA Holding AG Postfach 10 25 66 44725 Bochum



Hinweis zum SEPA-Lastschriftverfahren bei alternativer Bestellung der SCHUFA-Bonitätsauskunft:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen direkt auf der SCHUFA-Bonitätsauskunft mitgeteilt.

SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000239351

Den Rechnungsbetrag von €24,95 (inkl. 19 % MwSt.) werden wir innerhalb von zwei Wochen nach Fertigstellung der Auskunft von Ihrem angegebenen Bankkonto per SEPA-Basislastschrift einziehen. Wir bitten Sie, für Kontodeckung zu sorgen.