

Deutscher Sparkassen- und Giroverband e.V.  
Schlichtungsstelle  
Charlottenstraße 47  
10117 Berlin

oder:  
per E-Mail: [schlichtung@dsgv.de](mailto:schlichtung@dsgv.de)  
oder:  
per Telefax: 030 202 25-1515

## VERTRETUNGSVOLLMACHT für das Schlichtungsverfahren beim DSGVO

**Hiermit bevollmächtige/n ich/wir,**

Name, Vorname .....

Straße, Haus-Nr. ....

PLZ, Ort .....

Telefon\* .....

E-Mail-Adresse\* .....

**als Vertreter/in**

Name, Vorname .....

Straße, Haus-Nr. ....

PLZ, Ort .....

Telefon\* .....

E-Mail-Adresse\* .....

(\*Angabe freiwillig)

**in meinem Schlichtungsverfahren**

Aktenzeichen (falls vorhanden): .....

**tätig zu werden.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en