



Bundesamt für Wirtschaft  
und Ausfuhrkontrolle  
Energieberatung  
Frankfurter Straße 29-35  
65760 Eschborn

# Vollmacht

## Energieberatung für Wohngebäude (EBW)

### 1 Vollmachtgeber

|                                               |              |          |
|-----------------------------------------------|--------------|----------|
| Anrede                                        | Vorname      | Nachname |
| sofern vorhanden: Firma/Name der Organisation |              |          |
| Straße und Hausnummer                         | Postleitzahl | Ort      |

### 2 Bevollmächtigte Person

|                             |                |          |
|-----------------------------|----------------|----------|
| Anrede                      | Vorname        | Nachname |
| Firmenname/Institutionsname |                |          |
| Straße und Hausnummer       | Postleitzahl   | Ort      |
| Telefon (optional)          | E-Mail-Adresse |          |



Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, im Namen des Antragstellers, gegenüber dem Bundesamt für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle (im Folgenden: BAFA), Frankfurter Straße 29-35, 65760 Eschborn alle das Förderverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen vorzunehmen.

Dies schließt ein, dass das BAFA sämtlichen Schriftverkehr mit der bevollmächtigten Person führt.

### **3 Datenschutzerklärung und Unterschrift**

Ich bin als vollmachtgebende Person damit einverstanden, dass die bevollmächtigte Person verfahrensrelevante Daten (z. B. detaillierte Informationen zur antragstellenden Person und Angaben zu der beantragten Maßnahme) an das BAFA weitergibt, welche das BAFA im Rahmen des Antragsverfahrens speichert, nutzt und weiterverarbeitet, soweit dies zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen erforderlich ist oder statistischen Zwecken dient.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass das BAFA im Rahmen der Antragsprüfung verfahrensrelevante Daten aus dem laufenden Verfahren der bevollmächtigten Person vorlegt und hierzu dessen Stellungnahme einholt oder im Rahmen des Verfahrens Auskünfte von ihm einholt oder ihm gegenüber erteilt.

Diese Vollmacht gilt mit dem Datum der Erteilung für die Dauer des Verfahrens oder erlischt mit der Bevollmächtigung einer anderen Person.

|              |                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift des Vollmachtgebers, gegebenenfalls Stempel</b> |
| <hr/>        | <hr/>                                                           |