

Bank Volksbank Raiffeisenbank eG Steinbeckerstraße 26 17489 Greifswald  Tel: 03834/547-0 Fax: 03971/2419-129	Kunden-Nr. _____  Name: _____  Telefonnummer: _____  eMail-Adresse: _____
--	---

## Einwilligung / Verbot zur telefonischen Kontaktaufnahme

### 1. Einwilligung zu Anrufen der Bank für eigene und Produkte von Verbund- und Kooperationspartnern

- Ich willige ein, durch die Bank oder ein von ihr beauftragtes Unternehmen zu Finanz und Versicherungsprodukten (z.B. Einlage-, Anlage-, Kredit-, Versicherungs- und Bausparprodukte) der Bank oder der Verbund- und Kooperationspartner der Bank (Bausparkasse Schwäbisch Hall, R+V Allgemeine Versicherung AG, R+V Lebensversicherung AG, Fondsgesellschaft Union Investment, teambank, WL-Bank) angerufen zu werden.

### 2. Einwilligung zu Anrufen von Verbundpartnern der Bank für deren Produkte

- Ich willige ein, auch durch Verbund- und Kooperationspartner der Bank (Bausparkasse Schwäbisch Hall, R+V Allgemeine Versicherung AG, R+V Lebensversicherung AG, Fondsgesellschaft Union Investment) oder eines von ihm beauftragten Unternehmens zu Angeboten des jeweiligen Verbundpartners angerufen zu werden.  
Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit – ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis – widerrufen werden.

### 3. Einwilligung zu Anrufen nur zum Zweck der Terminvereinbarung

- Ich willige ein zum Zweck einer Terminvereinbarung, auch mit dem Ziel eines anschließenden Produktverkaufes, angerufen zu werden.

### 4. Verbot von Anrufen durch die Bank

- Ich untersage der Bank telefonische Kontaktaufnahmen.

Ort, Datum	Unterschrift Kunde
------------	--------------------