

Teilnehmer-Nr.: ..... Name: .....

## SCHUFA-Klausel zu CarSharing-Rahmenverträgen

Ich willige ein, dass stadtmobil Rhein-Main der SCHUFA GmbH Daten über die Beantragung, Aufnahme und Beendigung dieses CarSharing-Vertrages übermittelt und Auskünfte über mich von der SCHUFA erhält.

Unabhängig davon wird stadtmobil Rhein-Main der SCHUFA auch Daten aufgrund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z. B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im europäischen Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute, Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen und Lieferungen gegen Kredit gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde.

Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Kreditrisikos mitteilen (Score-Verfahren).

Ich willige ein, dass im Falle eines Wohnsitzwechsels die Daten an die dann zuständige SCHUFA übermittelt werden.

Ich kann Auskunft bei der SCHUFA über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält eine Broschüre, die auf Wunsch von der SCHUFA zur Verfügung gestellt wird.

Die Adresse der SCHUFA lautet: Schutzgemeinschaft für Allgemeine Kreditsicherung GmbH  
Immermannstr. 65D  
40038 Düsseldorf

Ort, Datum: ..... Unterschrift Teilnehmer: .....

**Sollte der Kontoinhaber vom Vertragsnehmer abweichen, bitte die Daten des Kontoinhabers aufnehmen und beide Personen die Schufa-Klausel unterschreiben lassen:**

Frau /  Herr (bitte angeben)

Name:..... Vorname:..... Teilnehmer-Nr.:.....  
(Falls auch Kunde/Kundin)

Straße, Nr.:..... PLZ, Ort:.....

Tel. (privat):..... Tel. (dienstlich):.....

Geboren am:..... in:..... Personalausweis-Nr.:.....

Ort, Datum: ..... Unterschrift Kontoinhaber/-in: .....