VOLLMACHT

Wir bevollmächtigen unseren Auftraggeber,

Unternehmen: _____

Straße: _____ Nummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

ab ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ bis auf Widerruf für unser Unternehmen die jeweils aktuelle Unbedenklichkeitsbescheinigung bei der

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Postfach 51 25
65041 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

einzuholen.

Die Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes wird gebeten, die jeweils aktuelle Unbedenklichkeitsbescheinigung monatlich als Datei an die folgende E-Mail-Adresse des oben genannten Auftraggebers zu senden:

_____@_____

Betriebskontonummer: ☐☐☐☐☐ Staatencode: ☐☐

Firmenname: _____

Unterschriftsberechtigter: _____

Telefonnummer: _____

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift	Firmenstempel

Stand: April 2016