

Kunde

Kundennummer

Vorname

Straße

Ort

Email-Adresse

Firma

Nachname

Hausnummer

PLZ

Land

Telefonnummer

Bevollmächtigte(r)

Kundennummer

Vorname

Straße

Ort

Email-Adresse

Geburtsdatum

Firma

Nachname

Hausnummer

PLZ

Land

Telefonnummer

UID-Nummer

Hiermit bevollmächtige ich die oben angeführte Person/Firma meinen Account und die darin enthaltenen Produkte ordnungsgemäß zu verwalten. Jegliche Entscheidungen und Anweisungen werden somit an die oben genannte Person/Firma abgegeben.

Ich bestätige hiermit ebenfalls die Richtigkeit meiner Angaben.

Diese Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig.

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an support@imgmail.at

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel