



Kundennummer: _____

Unternehmensname: _____

Anschrift: _____

**Vertretungsbefugnis
der eAMS-Konto Benutzerin, des eAMS-Konto Benutzers**

Ich, _____

geboren am _____

bestätige, dass ich in Vertretung für das oben genannte Unternehmen (oder den oben genannten Verein) berechtigt bin, die Services des eAMS-Kontos zu nutzen.

Als Nachweis meiner Vertretungsbefugnis ist beigelegt

- Firmenbuchauszug
- Gewerberegisterauszug
- Vereinsregisterauszug
- Schriftliche Vollmacht*)

Ort, Datum

Unterfertigung

*) Bitte zusätzlich Formular „Vollmacht zur Nutzung des eAMS-Kontos“ ausfüllen.