



BTR- oder  Dach-BTR-Nummer (wird, sofern nicht bekannt, vom AMS ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Unternehmensname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

Ich, (Name des Superusers) \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ bestätige, dass ich in Vertretung des oben genannten Unternehmens (des oben genannten Vereins) berechtigt bin, die Services des eAMS-Kontos zu nutzen.

Als **Nachweis** meiner Vertretungsbefugnis ist beigelegt

- Firmenbuchauszug
- Gewereregisterauszug
- Vereinsregisterauszug
- Ergänzungsregisterauszug
- Schriftliche Vollmacht\*)

Ich verpflichte mich bei Namensänderung und bei Beendigung wie auch bei Einschränkung der Vertretungsbefugnis das AMS unverzüglich und nachweislich darüber zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Untertfertigung

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

Wenn Sie als Superuser bevollmächtigt wurden, sind die **amtlichen Lichtbildausweise** der Vollmachtgeber in Kopie beizulegen.



BTR- oder  Dach-BTR-Nummer (wird, sofern nicht bekannt, vom AMS ausgefüllt) \_\_\_\_\_

**Unternehmensname** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

## **Vollmacht** zur Nutzung des eAMS-Kontos

Wir, \_\_\_\_\_ \*) geboren am \_\_\_\_\_

und \_\_\_\_\_ \*) geboren am \_\_\_\_\_

bevollmächtigen Frau/Herrn (Name des Superusers) \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ die Services des eAMS-Kontos im Namen unseres Unternehmens  
(Vereins) zu nutzen und rechtsverbindliche Willenserklärungen abzugeben.

Wir verpflichten uns, bei Namensänderung der Bevollmächtigten, des Bevollmächtigten bei Beendigung  
wie auch bei Einschränkung der Bevollmächtigung als Superuser für unser Unternehmen einzuschreiten  
und das AMS unverzüglich und nachweislich darüber zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Untertfertigung

\*) Der Nachweis meiner Berechtigung zur Erteilung dieser Vollmacht liegt bei (z.B. Firmenbuchauszug,  
Gewerberegisterauszug, Vereinsregisterauszug, Handlungsvollmacht).

Bitte die **amtlichen Lichtbildausweise** der Vollmachtgeber in Kopie beilegen.