

EINKAUFSVOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich,

Anrede:

Vor- und Nachname:

ggf. Funktion:

Strasse+Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

Email:

Die nachstehenden Personen (Vor- und Nachname, vollständige Anschrift, Geburtsdatum):

1.

2.

3.

4.

Bei der Firma Kluwe Baubedarf GmbH & Co. KG, Jacobistraße 1, 30916 Isernhagen
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ auf meinen Namen und meine Rechnung

☐ auf Namen und Rechnung der Firma (Name und vollständige Anschrift)

Wareneinkäufe und Warenbestellungen zu tätigen.

Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf der Vollmacht ist der Fa. Kluwe Baubedarf unverzüglich in Textform (per Fax, E-Mail etc.) mitzuteilen.

Ort und Datum

Unterschrift Kunde