

VOLLMACHT ZUR VERTRETUNG GEGENÜBER DER CREDITREFORM

DEUTSCHE
FIRMENKREDIT
PARTNER



VOLLMACHTGEBENDES UNTERNEHMEN / VOLLMACHTGEBER*IN

Name Unternehmen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Vor- und Nachname (Vollmachtgeber*in)

Position im Unternehmen (Vollmachtgeber*in)[†]

[†]Geschäftsführer oder Prokurist

BEVOLLMÄCHTIGTES UNTERNEHMEN

Name Unternehmen

DFKP GmbH

Straße und Hausnummer

Unter den Linden 26

Postleitzahl und Ort

10117 Berlin

VOLLMACHT

Ich erkläre hiermit, dass das oben genannte Unternehmen vollmächtig befugt ist, alle mit diesem Rechtsgeschäft (Vertretung gegenüber der Creditreform) im Zusammenhang stehenden erforderlichen und zweckmäßigen Handlungen vorzunehmen und in meinem Namen Erklärungen abzugeben. Ebenso ist das bevollmächtigte Unternehmen zur Entgegennahme und Einreichung der mit dem Rechtsgeschäft verbundenen Unterlagen (Bilanzen, Betriebswirtschaftliche Auswertungen und andere zur Bewertung geeignete Dokumente) berechtigt.

Die Gültigkeit dieser Vollmacht ist auf das zu tätigende Rechtsgeschäft (Vermittlung eines angefragten Kredits) begrenzt.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber*in