**Vollmacht**

Hiermit übertrage ich \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

für Einkäufe im Zeitbereich von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

die Vollmacht nur Nutzung der auf meinen Namen lautenden Karte mit auf

Vorname:

Nachname:

Diese Person übernimmt in unserem Auftrag und Rechnung Einkäufe.

Sie ist befugt Lastschriftverfahren zu beauftragen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Karteninhaber:in