

Vollmacht

hiermit erteilt

Firmenname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Betriebsnummer
Steuernummer

der Kanzlei

dilohver GmbH
Grünwalder Weg 32
82041 Oberhaching
Tel. 089 2000 80 380
Mail. info@dilohver.de

Der Bevollmächtigte erhält für die Dauer des bestehenden Dienstleistungsvertrages, die mit Unterschrift auf diesem Dokument bestätigt wird, die Vollmacht, den Vollmachtgeber bei den folgend genannten Behörden und Sozialversicherungsträgern zu vertreten:

- > Finanzbehörden
- > Sozialversicherungsträgern
- > Agentur für Arbeit, Jobcenter

Die Vollmacht umfasst folgende Befugnisse:

- > Einholung und Erteilung von Auskünften
- > Erhalt und Entgegennahme von Schreiben
- > elektronischer Datenaustausch mit den Sozialversicherungsträgern

Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel (sofern vorhanden)
--