

# Ansprechpartnerwechsel

hiermit teilt

Firmenname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

## der Kanzlei

dilohver GmbH  
Hochstr. 21-23  
82024 Taufkirchen  
Tel. 089 2000 80 380  
Mail. info@dilohver.de

einen

- neuen Hauptansprechpartner
- weiteren Ansprechpartner

für alle Anliegen des geschlossenen Dienstleistungsvertrags mit:

Anrede	Vorname	Nachname
Telefon	E-Mail	

Mit Abgabe dieses Formulars bestätigt der Auftraggeber, dass der benannte weitere Ansprechpartner neben dem Hauptansprechpartner zur Abgabe und Entgegennahme verbindlicher Erklärungen berechtigt ist; im Falle widersprüchlicher Erklärungen oder einer dadurch bedingten Verzögerung bzw. Erschwerung der Leistungserbringung behalten wir uns vor, die Berechtigung des weiteren Ansprechpartners mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Wird über dieses Formular ein neuer Hauptansprechpartner benannt, übernimmt dieser mit Wirksamwerden der Mitteilung vollständig die Rolle des bisherigen Hauptansprechpartners einschließlich sämtlicher Rechte und Pflichten aus der bisherigen Ansprechpartnerregelung gemäß §4 Abs. 3 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der dilohver GmbH

Datum
-------

Unterschrift und ggf. Firmenstempel (sofern vorhanden)
--