

Bevollmächtigende:

Firma:

Inhaber:

Adresse:

Geb. Datum:

Firma
Toker telecom
Voltastraße 2

70376 Stuttgart

Vollmacht

Hiermit bestätige ich, _____, dass

Herr/Frau:

Adresse:

Geb. Datum:

bevollmächtigt ist, Rechtsgeschäfte jeglicher Art mit sofortiger Wirkung für und gegen meine Person mit der Firma Toker telecom oder Dritten abzuschließen.

Datum

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Unterschrift Vollmachtnehmer