LOHN ROCKT.

VOLLMACHT

01 | Vollmachtgeber

Hiermit bevollmächtige ich:

Name, Vorname / Firma

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

02 | Bevollmächtigte

Frau Sabine Schulz – Lohnbüro

Hoffeldweg 2 · 93455 Traitsching

mich gegenüber folgenden Institutionen / Stellen zu vertreten.

03 | Umfang der Vollmacht

Die Vollmacht umfasst folgende(s) Geschäft(e):

- Vorberater
- Agentur für Arbeit
- Finanzamt
- Krankenkassen und Knappschaft
- Berufsgenossenschaft

Der Bevollmächtigten ist Folgendes nicht gestattet:

04 | Zeitliche Befristung der Vollmacht

☐ Die Vollmacht ist zeitlich befristet; sie erlischt unwiderruflich mit Ablauf des

05 | Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift der Bevollmächtigten