

Vollmacht für Dienstleister



Hiermit bevollmächtigt

Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

Marktpartnercode:

das folgende Unternehmen

Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

für die folgenden Tätigkeiten:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nutzung des GASPORTAL einschließlich seiner Funktionen

Empfang und Versand von EDIFACT-Nachrichten

E-Mailadresse für SMTP

oder URL für AS2 - Verbindung:

Empfang anderer Nachrichten (z.B. Clearingbenachrichtigungen)

E-Mailadresse für Non-EDIFACT:

Ggf. bestehende Vollmachten für andere Unternehmen werden mit Beginn der Gültigkeit der vorliegenden Vollmacht widerrufen.

Diese Vollmacht ist ab dem Gastag

und bis auf Widerruf gültig.

Name des Zeichnungsberechtigten:

Position des Zeichnungsberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten & Firmenstempel

Sollten Sie mehrere Dienstleister in Anspruch nehmen, bitten wir Sie zusätzlich um die Unterzeichnung und Kenntnisnahme folgender systembedingter Einschränkung:

Wir nehmen hiermit zur Kenntnis, dass bei der Wahl mehr als eines Dienstleisters für das GASPORTAL keine Einschränkung der Nutz- und Sichtbarkeit der Funktionen und Daten im Bezug auf einzelne Bilanzkreise oder Nutzer möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten & Firmenstempel

*Diese Vorlage ist von einer zeichnungsberechtigten Person gemäß Handelsregisterauszug zu unterzeichnen