

Vollmacht

Vollmachtgeber:

Firma

Herr/Frau

Anschrift

Bevollmächtigter:

Hanselohn | BPS EDV-Service GmbH

Haferweg 46

D-22769 Hamburg

Hiermit erteile(n) ich/wir ab dem _____ Vollmacht zum Zweck der sinnvollen Auftragsbearbeitung an den Bevollmächtigten zur Wahrnehmung und Vertretung unserer Interessen in Lohnabrechnungsangelegenheiten vor allen hierfür zuständigen Finanzämtern, Steuerbehörden, Sozialversicherungsträgern/Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und sonstigen Behörden und Gemeinden.

Die Vollmacht gilt unbefristet bis auf Widerruf durch den Vollmachtgeber für alle im Anhang angegebenen Unternehmen, für die der Vollmachtgeber arbeitgeberrechtliche bzw. arbeitgeberähnliche Pflichten zu erfüllen hat.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Anlage: Betriebsverzeichnis

I		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
II		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
III		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
IV		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
V		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
VI		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
VII		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)
VIII		
Betriebsbezeichnung	Finanzamt	Steuernummer
Betriebsnummer	Unfallversicherungsträger	Mitgliedsnummer (Unfallversicherung)