



Kundennummer:
Unternehmensname:
Anschrift:

**Vertretungsbefugnis
der eAMS-Konto Benutzerin, des eAMS-Konto Benutzers**

Ich,

geboren am

bestätige, dass ich in Vertretung für das oben genannte Unternehmen (oder den oben genannten Verein) berechtigt bin, die Services des eAMS-Kontos zu nutzen.

Als Nachweis meiner Vertretungsbefugnis ist beigelegt

Firmenbuchauszug

Gewerberegisterauszug

Vereinsregisterauszug

Schriftliche Vollmacht*)

Ich verpflichte mich bei Namensänderung und bei Beendigung wie auch bei Einschränkung der Vertretungsbefugnis das AMS unverzüglich und nachweislich darüber zu informieren.

Ort, Datum

Unterfertigung

*) Bitte zusätzlich Formular „Vollmacht zur Nutzung des eAMS-Kontos“ ausfüllen.



Kundennummer: _____

Unternehmensname: _____

Anschrift: _____

Vollmacht zur Nutzung des eAMS-Kontos

Ich, _____ *)
geboren am _____

bevollmächtige hiermit Herrn/Frau

geboren am _____

die Services des eAMS-Kontos im Namen unseres Unternehmens (Vereins) zu nutzen und rechtsverbindliche Willenserklärungen abzugeben. Ich verpflichte mich, bei Namensänderung des/der Bevollmächtigten und bei Beendigung wie auch bei Einschränkung der Bevollmächtigung als SuperUserIn für unser Unternehmen einzuschreiten und das AMS unverzüglich und nachweislich darüber zu informieren.

Ort, Datum

Unterfertigung

*) Der Nachweis meiner Berechtigung zur Erteilung dieser Vollmacht liegt bei (zB Firmenbuchauszug, Handlungsvollmacht, Gewerberegisterauszug, Vereinsregisterauszug)