|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben.……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
|  |  |  |  |

Diese Vollmacht ersetzt alle vorhergehenden Kontierungsvollmachten.Änderungen der Personen oder des Umfanges der Vollmacht sind der FiBu unverzüglich auf diesem Formblatt zu melden

. Ab sofort sind ausschließlich die nachfolgend genannten Personen befugt, Rechnungen und Barbelege für den Betrieb zu kontieren.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Betrieb | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Datum  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **Nr. 1**  |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Mobil  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fax  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unterschriftenprobe | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kürzel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **Nr. 2**  |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Mobil  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fax  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unterschriftenprobe  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kürzel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr. 3**  |  |

 |
| Name  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Mobil  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fax  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unterschriftenprobe  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kürzel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
|  |
| Die Vollmacht für Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | und Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | und Nr.  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | gilt uneingeschränkt |
| Die Vollmacht für Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | und Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | und Nr.  |   | gilt eingeschränkt für nachfolgende |
| Kostenart 1 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kostenart 2 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kostenart 3 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kostenstelle 1 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kostenstelle 2 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kostenstelle 3 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beträge bis Euro | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | bis Euro | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | bis Euro | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum |   | Unterschrift |   |

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kopie in Betrieb [x]  Original an FiBu [ ]

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................