

# Vollmacht A1 Marketplace Administration

## (für Online Bestellungen und -Verwaltung)



Bitte faxen Sie das Formular an A1 Telekom Austria AG: 0800 664 821 oder senden Sie es an: a1marketplace@a1.net - Vielen Dank!

Bitte schreiben Sie in Großbuchstaben linksbündig innerhalb der Kästchen. Die mit „\*“ markierten Felder sind Pflichtfelder.

### \* 1. Kunde

Firmenname

Firmenbuchnr., UID-Nummer

Firmensitz

Welche Vertragsnummern (finden Sie auf Ihrer A1 Rechnung) soll Ihr A1 Marketplace Admin verwalten? Bitte geben Sie die ersten 9 Ziffern an:

1.  2.  3.  4.

### \* 2. Rechtsgültig vertreten durch (z.B. im Firmenbuch eingetragener Geschäftsführer oder Prokurist)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

ist allein zeichnungsberechtigt

ist zeichnungsberechtigt gemeinsam mit

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

### \* 3. Als A1 Marketplace Admin wird bevollmächtigt (Bitte unbedingt angeben - kann auch Geschäftsführer oder Prokurist sein)

Nachname

Vorname

E-Mail-Adresse (dient auch für den Erhalt rechtlich bedeutsamer Erklärungen von A1)

Rufnummer

Bestehender A1.net  
Benutzername

### Inhalt der Vollmacht

Es wird hiermit ausdrücklich Vollmacht an oben angeführte Bevollmächtigte erteilt, alle Handlungen und Geschäftsfälle unter der berechtigten Vertragsnummer, die im Rahmen der A1 Marketplace Nutzung anfallen, im Namen und auf Rechnung des Vollmachtgebers zu tätigen. Der angegebene A1 Marketplace Admin ist Einzelbevollmächtigter. Der Vollmachtgeber verpflichtet sich, alle Änderungen der Vollmacht umgehend an A1 Telekom Austria AG zu melden. Änderungen können erst nach Bearbeitung der eingetroffenen Mitteilung berücksichtigt werden. Der Kunde haftet für alle Schäden, die ihm durch verspätete Bekanntgabe von Änderungen der Vollmacht entstehen. Die Vollmacht muss bei jeder rechtlich verbindlichen Handlung im Rahmen der A1 Marketplace Nutzung auf Nachfragen vorgewiesen bzw. mitgeschickt werden. A1 behält sich vor, in geeigneten Zeitabständen oder bei Formularanpassungen, eine Erneuerung der Vollmacht zu verlangen.

Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

### \* Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten (nach Punkt 2)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

