

Vollmacht zur Erbringung des Verwendungsnachweises (Mehrfahrenversicherung)

1. zu versichernder Betrieb/ zu versicherndes Unternehmen <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> InVeKoS-Unternehmensnummer (9-stellig)	Name, Vorname bzw. Name des Unternehmens
	Anschrift
	PLZ/Ort
	Telefon / Fax

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir nachfolgend genanntes Versicherungsunternehmen, für den von mir/uns bewirtschafteten Betrieb den Verwendungsnachweis im Rahmen der Gewährung von Zuwendungen für Mehrfahrenversicherungen zu erbringen.

2. Bevollmächtigte Person (Versicherungsunternehmen): <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> Unterschrift des Bevollmächtigten	Name, Vorname
	Anschrift
	PLZ/Ort
	Telefon / Fax

Diese Vollmacht gilt:	<input type="checkbox"/>	nur für das nachfolgend genannte Antragsverfahren: <u>Mehrfahrenversicherung</u>
Diese Vollmacht ist befristet	<input type="checkbox"/>	bis auf Widerruf, der <u>schriftlich</u> erfolgen muss
	<input type="checkbox"/>	bis zum: _____ (Datum) _____

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers (zu versichernder Betriebes / zu versicherndes Unternehmen)