

SOKA-DACH

Vollmacht für Dienstleister vom Arbeitgeber/Betrieb mit Sitz in Deutschland zur Führung sämtlichen Schriftverkehrs gegenüber der Lohnausgleichskasse für das Dachdeckerhandwerk, Gustav-Stresemann-Ring 7 a, 65189 Wiesbaden.

E-Mail: info@soka-dach.de

Telefon: 0611 1601- 0

Fax: 0611 1601- 250

Hiermit erteile ich/wir:

Firmenname (Vollmachtgeber)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Betriebskontonummer bei SOKA-DACH (6-Stellig)

E-Mail-Adresse

Vollmacht an den Dienstleister:

Name Dienstleister/Steuerbüro (Bevollmächtigter)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber