

Bitte senden an:

Konformitätsbewertungsstelle / Präqualifizierungsstelle

VMC Präqualifikation GmbH

office@praequalifikationbau.de

Tel: 0800 5800 300 Deutschlandweit gebührenfrei

**Vollmacht zur Einholung von Unbedenklichkeitsbescheinigungen
(Sozialkasse / Berufsgenossenschaft)**

Wir, das Unternehmen	
Name/ Firma:	
Straße/ Nr.:	
PLZ/ Ort:	
Ansprechpartner in unserem Unternehmen ist:	
Name: (Vor- & Nachname)	
E-Mail:	
Tel. Nr.:	

<input type="checkbox"/>	Wir sind ordnungsgemäßes Soka-Mitglied bei folgender Beitrag-Einzugsstelle:
<u>und sind dort mit folgender Betriebskonto-Nr. /Beitrags-Nr. /Mitglieds-Nr. registriert:</u>	
<input type="checkbox"/>	Wir sind ordnungsgemäßes BG-Mitglied bei folgender Beitrag-Einzugsstelle:
<u>und sind dort mit folgender Betriebskonto-Nr. /Beitrags-Nr. /Mitglieds-Nr. registriert:</u>	

Zur Aktualisierung und zur Aufrechterhaltung unseres Präqualifikationsverfahrens, bevollmächtigen wir hiermit die Konformitätsbewertungsstelle / Präqualifizierungsstelle „**VMC Präqualifikation GmbH**“ **bis auf Widerruf**, für unser Unternehmen, die erforderlichen Unbedenklichkeitsbescheinigungen bei Bedarf direkt einzuholen.

		Stempel
		Unterschrift
Ort	Datum	firmenmäßige Zeichnung (Unterschrift / Firmenstempel)