

VOLLMACHT

Betriebskontonummer:

--	--	--	--	--	--	--

Ich/Wir

Firmenname:

Straße:

PLZ und Ort:

bevollmächtigte/n hiermit die

**Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Mainzer Straße 98-102
65189 Wiesbaden**

ab sofort bis auf Widerruf der

Firma:

Straße:

PLZ und Ort:

fortlaufend monatliche **Unbedenklichkeitsbescheinigungen** über die ordnungsgemäße Abführung von Sozialkassenbeiträgen und die Einhaltung des Mindestlohnes zur Verfügung zu stellen und zwar

per Post an die oben aufgeführte Adresse.

per E-Mail an nachstehende Mail-Adresse.

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Firmenstempel