



Kundennummer: \_\_\_\_\_

Unternehmensname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Vertretungsbefugnis  
der eAMS-Konto Benutzerin, des eAMS-Konto Benutzers**

Ich, \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

bestätige, dass ich in Vertretung für das oben genannte Unternehmen (oder den oben genannten Verein) berechtigt bin, die Services des eAMS-Kontos zu nutzen.

Als Nachweis meiner Vertretungsbefugnis ist beigelegt

- Firmenbuchauszug
- Gewerberegisterauszug
- Vereinsregisterauszug
- Schriftliche Vollmacht\*)

Ich verpflichte mich bei Namensänderung und bei Beendigung wie auch bei Einschränkung der Vertretungsbefugnis das AMS unverzüglich und nachweislich darüber zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterfertigung

\*) Bitte zusätzlich Formular „Vollmacht zur Nutzung des eAMS-Kontos“ ausfüllen.