

Vollmacht für Ihren 1zu1direkt Admin

Mit diesem Formular erteilen Sie einem Mitarbeitenden Ihrer Firma die Vollmacht als 1zu1direkt Admin. Er hat dadurch vollen Einblick auf die Ihrem Unternehmen zugeordneten Daten und Belege, kann Angebote erwerben und verwalten und weiteren Mitarbeitenden individuelle Rechte erteilen.

Bitte mailen Sie das ausgefüllte und rechtsgültig unterschriebene Formular an direkt@izu1.eu. Danke!

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.

1. Kunde

_____ Firmenname*	_____ Zusatz
_____ Firmensitz*	_____ UID-Nummer / MwSt.-Nummer*

2. Rechtsgültig vertreten durch (Im Firmenbuch eingetragener Geschäftsführer oder Prokurist)

_____ Familienname*	_____ Vorname*	_____ Geburtsdatum (TTMMJJJJ)*
<input type="checkbox"/> ist allein zeichnungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ist zeichnungsberechtigt gemeinsam mit	
_____ Familienname*	_____ Vorname*	_____ Geburtsdatum (TTMMJJJJ)*

3. Als 1zu1direkt Admin wird bevollmächtigt

_____ Familienname*	_____ Vorname*	_____ Geburtsdatum (TTMMJJJJ)*
_____ E-Mail-Adresse*	_____ Telefon*	

4. Inhalt der Vollmacht

Der 1zu1direkt Admin ist ausdrücklich berechtigt, alle Handlungen und Geschäftsfälle, die Ihre oben genannte Firma betreffen, in Ihrem Namen zu tätigen. Er kann Sie verpflichten und in Ihrem Namen zeichnen. Darüber hinaus kann der 1zu1direkt Admin Untervollmachten an weitere Benutzer vergeben (Berechtigungen zu vertragsrelevanten Handlungen) und diese individuellen Berechtigungen über die Rechteverwaltung erteilen (Berechtigungs-Vergabe und -Entzug). Berechtigte Benutzer können Sie dabei ebenfalls verpflichten, soweit sie durch den 1zu1direkt Admin dazu berechtigt sind.

Der 1zu1direkt Admin und unterbevollmächtigte Benutzer müssen ihre Anmeldedaten geheim halten. Berechtigungen dürfen nur an Personen erteilt werden, die von Ihnen autorisiert sind. Wir können alle Änderungen dieser Vollmacht erst berücksichtigen, wenn sie bei uns eingelangt sind: Bitte melden Sie uns daher alle Änderungen sofort. Vom 1zu1direkt Admin erteilte Untervollmachten bleiben davon unberührt. Sie haften für alle Schäden, die entstehen, weil Sie uns über Änderungen dieser Vollmacht verspätet informiert haben.

5. Unterschrift(en) des (der) Zeichnungsberechtigten (siehe Punkt 2)

Ort/Datum*	Unterschrift*	Ort/Datum*	Unterschrift*
------------	---------------	------------	---------------