

Auftragsberatungsstelle Hessen e.V.

Hessisches Präqualifikationsregister - HPQR

Karl-Glässing-Str. 8

65183 Wiesbaden



VOLLMACHT

zur Einholung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung

Ich/Wir

Firmenname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Betriebskontonummer(n) bei der Sozialkasse: _____

bevollmächtige/n hiermit **ab sofort bis auf Widerruf** die

Auftragsberatungsstelle Hessen e. V., Karl-Glässing-Str. 9, 65183 Wiesbaden, E-Mail:
soka@absthessen.de

im Rahmen der Präqualifizierung fortlaufend monatliche **Bescheinigungen der Teilnahme am Sozialkassenverfahren sowie die Anzahl der gemeldeten gewerblichen Arbeitnehmer** direkt einzuholen und per E-Mail oder Post zu empfangen.

Wir sind Mitglied bei folgender Beitrag-Einzugsstelle:

<input type="checkbox"/> Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes Welfenstr. 4 65189 Wiesbaden	<input type="checkbox"/> Lohnausgleichskasse für das Dachdeckerhandwerk Rosenstraße 2 65189 Wiesbaden	<input type="checkbox"/> Zusatzversorgungskasse des Steinmetz- und Steinbildhauerhandwerks Washingtonstraße 75 65189 Wiesbaden
<input type="checkbox"/> Gemeinnützige Urlaubskasse für das Maler- und Lackierhandwerk UK Zusatzversorgungskasse des Maler- und Lackierhandwerks ZVK Postfach 2649 65014 Wiesbaden	<input type="checkbox"/> Einzugsstelle Garten- und Landschaftsbau Haus der Landschaft Alexander-von-Humboldt-Str. 4 53604 Bad Honnef	

Datum

Unterschrift des/der/aller Vertretungsberechtigten

Achtung: Bei Personengesellschaften (GbR, OHG, KG) ist die Unterschrift aller Gesellschafter(innen) erforderlich.