

Auftragsberatungsstelle Hessen e.V.

Hessisches Präqualifikationsregister - HPQR

Karl-Glässing-Str. 8

65183 Wiesbaden

Firmenstempel

VOLLMACHT

zur Einholung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung

Ich/Wir

Firmenname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

bin/sind Mitglied der Urlaubs- und Lohnausgleichskasse der Bauwirtschaft **SOKA-Bau**.

Betriebskontonummer(n) bei der Sozialkasse: _____

Arbeitgeber-Nummer(n) bei SOKA-Bau: _____

und 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.

Datum

Unterschrift des/der/aller Vertretungsberechtigten

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

Bitte reichen Sie die Vollmacht im Original per Post ein.