
Gründerzentrum GO Panke GmbH
Geschäftsführung
Dr.-Ing. Karl Schmitt
Holzhauser Str. 177
13509 Berlin

Datum:

X

Vollmacht zur Gewerbeummeldung

für das Unternehmen:

ausfüllen

X

Sehr geehrter Herr Dr. Schmitt,

hiermit beauftrage ich Sie oder Ihren von Ihnen unten eingetragenen namentlich genannten Mitarbeiter der Gründerzentrum GO Panke GmbH in meinem Auftrag die Gewerbeummeldung bei dem zuständigen Gewerbeamt in Berlin-Reinickendorf durchzuführen.

Zu diesem Zweck übersende ich Ihnen beiliegend die von mir ausgefüllte und unterschriebene Gewerbeummeldung.

Mit freundlichen Grüßen

unterschreiben

X

und Name in Druckschrift

X

Mit der Durchführung der Gewerbeummeldung wird der folgende Mitarbeiter der Gründerzentrum GO Panke GmbH beauftragt:

Berlin,den

Dr. Karl Schmitt