

Änderungsmitteilung der Filialen zur Anlage 5 zum Modulvertrag egeko eKV

(Bitte ausfüllen und per E-Mail an egeko-auftragsmanagement@optadata-gruppe.de senden.)

Angaben zum Hauptbetrieb:

Name

IK

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail-Adresse

Bitte sperren Sie folgenden egeko-Zugang zum _____:

1	Name der Filiale	
	Anschrift	
	IK	
	Telefon, Fax	
	E-Mail-Adresse	
2	Name der Filiale	
	Anschrift	
	IK	
	Telefon, Fax	
	E-Mail-Adresse	
3	Name der Filiale	
	Anschrift	
	IK	
	Telefon, Fax	
	E-Mail-Adresse	

Hiermit wird bestätigt, dass die oben aufgeführte/n Filiale/n rechtlich zu dem genannten Hauptbetrieb gehört. bzw. gehören.

Ort, Datum

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben

Unterschrift Kunde*

*Sofern der Unterzeichnende nicht selbstständig alleinvertretungsberechtigter Inhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter ist, bestätigt dieser durch seine Unterschrift ausdrücklich, über die erforderliche Vertretungsmacht zum Abschluss dieses Vertrages zu verfügen. Dem Unterzeichnenden ist bekannt, dass er ansonsten persönlich aus dem Vertrag gegenüber der odFIN haftet.