

## Prokura

**Institution:**

*Name und Adresse der Institution einfügen*

.....

**Vertreten durch:**

*Die Unterschreibenden (Name/Vorname der Person(en) mit Unterschriftsbefugnis)*

.....

*GLN-Code : 13 Zahlen - optional (wenn bekannt):*

.....

(hiernach «der Vollmachtgeber»)

**Erteilt Vollmacht an:**

Frau       Herr

Name ..... Vorname .....

Funktion..... E-Mail .....

Telefon .....

(hiernach «der Vollmachtnehmer»)

- a) um für ihn alle Bestellungen auf der Website [www.cadhom.ch](http://www.cadhom.ch) auszuführen oder diese Arbeit den Benutzern zu übertragen, die er dafür beauftragt.
- b) um die Konten und die Benutzer-Logins auf der Website [www.cadhom.ch](http://www.cadhom.ch) zu verwalten.

Der Vollmachtgeber verpflichtet sich, für alle Handlungen des Vollmachtnehmers und/oder deren beauftragten Benutzer auf der Website [www.cadhom.ch](http://www.cadhom.ch) die volle Verantwortung zu übernehmen.

**Löschung der Prokura**

Diese Allgemein-Prokura ist jederzeit durch den Vollmachtgeber widerrufbar, unter Vorbehalt einer schriftlichen Information an **CADHOM AG, Chemin de Rente 24, 1030 Bussigny - [hello@cadhom.ch](mailto:hello@cadhom.ch)**, 14 Tage vor dem gewünschten Datum des Widerrufs.

Ort .....

Datum .....

**Name/Vorname & Unterschrift(en) der Vollmachtgeber**

(gemäss Eintrag im Handelsregister, Doppelunterschrift, wenn so im Handelsregister eingetragen)

.....

.....

.....

.....

*Die männliche Form beinhaltet auch die weibliche. Diese Form wurde nur aufgrund der Vereinfachung des Textes angewendet und ist auf keinen Fall diskriminierend.*