



FOODSERVICE
QUALITÄT, DIE ANKOMMT.

EINKAUFSVOLLMACHT

Kundennummer: _____

Firma: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Hiermit bevollmächtige ich, _____

in meinem Namen unter der oben genannten Kundennummer Einkäufe bei der EDEKA Foodservice Stiftung & Co. KG für mich zu tätigen.

- die Einkäufe können über Limit beglichen werden
- die Einkäufe können nicht über Limit beglichen werden
- die Einkäufe können nur bar bezahlt werden

Diese Einkaufsvollmacht ist nur in Verbindung mit einem amtlichen Lichtbildausweis gültig.

Unterschrift des Kunden Ort und Datum

Ich bestätige hiermit, dass die von mir zu kaufenden Waren für den gewerblichen / beruflichen / dienstlichen bzw. institutionellen Bedarf des Betriebes, der Behörde bzw. Institution bestimmt sind und bin für den Einkauf bei der EDEKA Foodservice Stiftung & Co. KG für den oben genannten Kunden bevollmächtigt.

Unterschrift des Bevollmächtigten Ort und Datum