

Vollmacht

Hiermit bevollmächtigen wir (Vollmachtgeber):

Firma _____

Anschrift _____

Amtsgericht/
Handelsregister-Nr.: _____

Die (Vollmachtnehmer):

Firma _____

Anschrift _____

Amtsgericht/
Handelsregister-Nr.: _____

Zur Ausführung der folgenden Tätigkeit:

Einsichtnahme aller Transportauftragsdaten des Vollmachtgebers in transPORT rail *info*

Die Vollmacht tritt am _____ in Kraft. Sie läuft, bis auf Widerruf, auf unbestimmte Zeit.

Vor dem Beginn der ersten Dateneingabe durch den Vollmachtnehmer im IT-System transPORT rail ist diese Vollmacht der Hamburg Port Authority im Original vorzulegen.

.....den,

.....den,

.....
Unterschrift Vollmachtgeber

.....
Unterschrift Vollmachtnehmer

.....
Name in Druckbuchstaben/Stempel

.....
Name in Druckbuchstaben/Stempel