**V O L L M A C H T**(bitte im **Original per Post** zurück an Bitte einfügen: Firma inkl. Rechtsform und vollständige Anschrift der Verbundgruppe)

Hiermit erteilen wir

|  |  |
| --- | --- |
| Firma inkl. Rechtsform |  |
| Geschäftsadresse |  |
| E-Mail |  |
| Gläubiger-ID  (zwingend erforderlich; falls noch nicht vorhanden, bitte bei Deutscher Bundesbank beantragen unter <https://extranet.bundesbank.de/scp/>) |  |
| technischer Netzbetreiber inkl. dortiger Kunden-Nr. |  |
| Terminal-ID  (vom technischen Netzbetreiber für das/die Kartenlesegerät/e vergebene Nummer/n. Bei mehreren Terminals bitte sämtliche IDs angeben; bei Platzproblemen bitte Zusatzblatt verwenden). | 1.  2.  3.  4.  5.  6. |

der

Bitte einfügen: Firma inkl. Rechtsform  
vollständige Anschrift   
der Verbundgruppe

die Vollmacht

1. zur Verhandlung und zum Abschluss von Rahmenverträgen betreffend die electronic-cash-Händler-Entgelte mit den Issuer-Konzentratoren der Banken und Sparkassen. Wir bestätigen, dass wir außerhalb dieser Vollmacht keine Dritten mandatiert haben bzw. mandatieren werden.
2. zur Entgeltverrechnung im electronic-cash-Verfahren.

Diese Vollmacht schließt das Recht zur Unterbevollmächtigung mit ein.

Damit erklären wir zugleich den Beitritt zu den abgeschlossenen Rahmenverträgen.

Diese Vollmacht kann mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende, erstmalig zum 31.12.2015, schriftlich gegenüber der Bitte einfügen: Firma inkl. Rechtsform und vollständige Anschrift Verbundgruppe, gekündigt werden.

Wir verpflichten uns bezüglich dieser Vollmacht sowie der Rahmenverträge mit sämtlichen in diesem Zusammenhang ausgetauschten bzw. auszutauschenden Informationen zur Geheimhaltung.

………………………………… ……………………………………  
Ort, Datum Stempel, Unterschrift