

Vollmacht

Name(n): _____

Adresse: _____

Gegner: _____

Angelegenheit: _____

Wir, die Unterzeichnenden, erteilen dem Netz des Europäischen Verbraucherzentrums die Erlaubnis, meinen Fall mit dem oben genannten Gegner zu besprechen. Ich bestätige, dass ich das Netzwerk des Europäischen Verbraucherzentrums mit der Wahrung meiner Interessen in der oben genannten Angelegenheit beauftrage.

Diese Vollmacht beinhaltet die Ermächtigung zur Weitergabe meiner persönlichen Daten an das Netzwerk der Europäischen Verbraucherzentren, an den oben genannten Gegner und an ADR-Stellen (Alternative Dispute Resolution) für ein erfolgreiches Verfahren in dieser Angelegenheit.

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____

Der Inhalt dieses Dokuments gibt ausschließlich die Meinung des Autors wieder und liegt in seiner Verantwortung. Der Inhalt spiegelt nicht die Meinung der Europäischen Kommission, der Exekutivagentur für den Innovationsrat und für KMU (EISMEA) oder einer anderen Einrichtung der Europäischen Union wider. Die Europäische Kommission und EISMEA lehnen jede Verantwortung für die Verwendung der darin enthaltenen Inhalte und Informationen ab.



Co-funded by
the European Union



Postadresse

ECC Sverige | Konsumentverket
Box 48
651 02 Karlstad

Telefon

0771-525 525

E-Mail

ecc@konsumentverket.se

Webadresse

www.eccsverige.se