

Bitte senden an:

oder
per Fax an: (030) 51539-652
bzw.
E-Mail an: kk@sozialkasse-berlin.de

Sozialkasse des Berliner Baugewerbes
Lückstr. 72/73
10317 Berlin

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtigen wir folgenden Auftraggeber

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

bis auf Widerruf einmalig befristet bis: _____

für unser Unternehmen (Auftragnehmer/Bieter)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Betriebskonto-Nummer: _____

direkt von der Sozialkasse des Berliner Baugewerbes **Beitrags- und Meldebescheinigungen** über unser Unternehmen einzuholen. Diese Bescheinigungen dienen zur Feststellung unserer personellen Leistungsfähigkeit im Rahmen einer Auftragsvergabe.

Beitrags- und Meldebescheinigungen enthalten Angaben über Beitragsmeldungen und arbeitnehmerbezogene Meldedaten, die wir gemäß des Tarifvertrages über das Sozialkassenverfahren im Baugewerbe (VTV) und des Tarifvertrages über zusätzliche Angaben im arbeitnehmerbezogenen Meldeverfahren im Berliner Baugewerbe (TV ZABB) abgegeben haben und Angaben über die Zahlung von Sozialkassenbeiträgen.

Datum _____