

FINN

FINN GmbH
Prinzregentenplatz 9
81675 München

FINN Auto Abo - Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

die folgende Person

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

im Namen des Unternehmens

Name des Unternehmens: _____

☐

Auto Abos von FINN vollständig zu verwalten.

☐

**die Bestellung von folgendem Auto Abo von FINN
zahlungspflichtig durchzuführen:**

Vertragsnummer: _____

Fahrzeug: _____

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in / Firmenstempel