



**FOODSERVICE**  
QUALITÄT, DIE ANKOMMT.

# EINKAUFSVOLLMACHT

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich, \_\_\_\_\_

in meinem Namen unter der oben genannten Kundennummer Einkäufe bei der EDEKA Foodservice Stiftung & Co. KG für mich zu tätigen.

- die Einkäufe können über Limit beglichen werden
- die Einkäufe können nicht über Limit beglichen werden
- die Einkäufe können nur bar bezahlt werden

Diese Einkaufsvollmacht ist nur in Verbindung mit einem amtlichen Lichtbildausweis gültig.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden                      Ort und Datum

Ich bestätige hiermit, dass die von mir zu kaufenden Waren für den gewerblichen / beruflichen / dienstlichen bzw. institutionellen Bedarf des Betriebes, der Behörde bzw. Institution bestimmt sind und bin für den Einkauf bei der EDEKA Foodservice Stiftung & Co. KG für den oben genannten Kunden bevollmächtigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bevollmächtigten                      Ort und Datum