Amt für Wirtschaft und Arbeit
Gewerbe
Untere Sternengasse 2
4509 Solothurn
so.ch
gewerbe@awa.so.ch
032 627 28 53

KANTON solothurn

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich als Vollmachtgeber/in (natürliche Person):

Name, Vorname	
Privatadresse, PLZ Ort	
Geb.-Datum	
E-Mail	
Tel-Nr.	

Den Betrieb/Verein (Gastgewerbe, Verkaufslokal, Durchführungsorgan von Kleinspielen, etc.)

Betriebs- oder Vereinsname	
Adresse, PLZ Ort	

Der/Die Bevollmächtigte

Firma / Name, Vorname	
Adresse, PLZ Ort	
E-Mail	
Tel-Nr.	

Der/Die Bevollmächtigte vertritt den/ die Vollmachtgeber/in in Rechtsgeschäften gegenüber dem Amt für Wirtschaft und Arbeit in folgenden Angelegenheiten:

☐ Diese Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig

☐ Diese Vollmacht ist gültig bis

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtgeber/in

Ort, Datum, Unterschrift Bevollmächtigte/r

Bitte senden Sie die Vollmacht an das Amt für Wirtschaft und Arbeit, Gewerbe, Untere Sternengasse 2, 4509 Solothurn, oder per E-Mail an gewerbe@awa.so.ch.