



EMNE

# Fuldmagt til tegning af dataleverandøraftale

OKTOBER 2023



*Med min/vores underskrift giver jeg/vi hermed nedenstående person fuldmagt til, at bekræfte/tegne/ændre en dataleverandøraftale, indgået imellem fuldmagtsgiver og Mastercard Payment Services A/S, på vegne af vores forening/virksomhed.*

**Virksomhedens/foreningens navn og CVR-nr. (fuldmagtsgiver)**

---

## Fuldmagtsgivers underskrift(er)

Nedenstående skal underskrives i henhold til virksomhedens/foreningens tegningsregler, se evt. vedtægter.

Navn med blokbogstaver \_\_\_\_\_

Dato og underskrift \_\_\_\_\_

Navn med blokbogstaver \_\_\_\_\_

Dato og underskrift \_\_\_\_\_

Navn med blokbogstaver \_\_\_\_\_

Dato og underskrift \_\_\_\_\_

## Fuldmagt gives til

Personen der på vegne af virksomheden/foreningen kan bekræfte/tegne/ændre dataleverandøraftalen (fuldmagtshaver).

- Udfyldes med blokbogstaver

---

