

**Bitte um Rücksendung an:**

DOLP MEDICAL GmbH & Co. KG  
Diedrich-Dannemann-Str. 55  
26203 Wardenburg

**Telefax: +49 (0) 441 / 3 6160 67-55**

**E-Mail: info@dolp-medical.de**

**Unternehmen:**

---

**Vor- und Nachname des Users:**

---

**E-Mail des Users:**

---

**Ort, Datum:**

---

**Der o.a. Mitarbeiter meines Unternehmens soll im Rahmen der Nutzung des B2B Web-Shops von DOLP Medical folgende Informationen einsehen dürfen:**

▪ **Preise**

Keine Preise

Nur AE-Preise

AE-Preise inkl. Rabatte bzw. Einkaufspreise

▪ **Kundenadressen**

Nur selbst angelegte Anschriften

Alle angelegten Adressen Ihres Unternehmens unabhängig vom Mitarbeiter, der diese angelegt hat

▪ **Belege**

Nur selbst erzeugte Lieferscheine

Nur selbst erzeugte Belege (Aufträge, Lieferscheine, Rechnungen) unseres Unternehmens unabhängig vom Mitarbeiter, der diese erzeugt hat

Sollten sich Änderungen in der Autorisierung bzw. Berechtigung meiner Mitarbeiter im B2B Web-Shop der DOLP Medical GmbH & Co. KG ergeben, verpflichte ich mich, diese unverzüglich schriftlich an DOLP Medical zu übermitteln. Ich erlaube der DOLP Medical GmbH & Co. KG, die hiermit gemeldeten Berechtigungsverfahren sowie den Nutzernamen und die E-Mail-Adresse im B2B Web-Shop zu speichern, bis ich Ihnen die Löschung der Daten aufbe. Es ist mir bekannt, dass DOLP Medical sich das Recht vorbehält, den B2B Web-Shop-Zugang einzelnen Mitarbeitern oder meinem Unternehmen zu sperren, sofern es zu Missbrauch oder wiederholten Fehlanwendungen kommt.

---

Unterschrift Geschäftsführer (o.V.i.A.)