

Winkler & Schorn

Wir sind die Verpackungsexperten!

Bevollmächtigung nach dem VerpackDG

nach §5 zur Abführung von Systembeteiligungsabgaben an ein Duales System für die von uns gelieferten Verpackungen

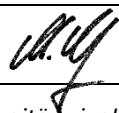
Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber) die Firma Winkler & Schorn e.K. (Bevollmächtigter) für alle von mir von Winkler & Schorn bezogenen Verpackungen, für die ich als „Hersteller“ nach der PPWR bzw. dem VerpackDG gelte, Systembeteiligungsabgaben an ein zugelassenes Duales System unter meiner LUCID-Nummer abzuführen. Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf. Winkler & Schorn wird mir die Systembeteiligung auf den Rechnungen nachweisen. Ich werde diese Rechnungen diesbezüglich auf Richtigkeit prüfen und Fehler sofort melden.

Produkte: Ich bestätige, dass mir bekannt ist, dass Winkler & Schorn gemäß dieser Vollmacht nur für die dort bezogenen Verpackungen Lizenzentgelte abführen kann, und versichere die ordnungsgemäße Zahlung der Lizenzgebühren.

Gesetzliche Verantwortung: Mir ist bekannt, dass ich im Sinne des VerpackDG / der PPWR rechtlich der verpflichtete Hersteller bleibe und andere Pflichten (z.B. Vollständigkeitserklärung) in meiner eigenen Verantwortung liegt. Da die Firma Winkler & Schorn mit dieser Serviceleistung ausschließlich die kaufmännische Abführung der Entgelte unterstützt, verbleiben sämtliche gesetzlichen Pflichten sowie das Risiko behördlicher Sanktionen vollumfänglich bei mir als Vollmachtgeber.

DSGVO: Zur Umsetzung dieser Bevollmächtigung werden personenbezogene Daten mit dem Ziel der ordnungsgemäßen Abwicklung erhoben und unter anderem auch an Duale Systeme, Wirtschaftsprüfer und Aufsichtsbehörden weitergegeben.

Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen: (* = Pflichtfeld)

	Vollmachtgeber	Bevollmächtigter
Firma*		Winkler & Schorn e.K.
Kundennummer (sofern zur Hand)		entfällt
Anschrift*		Gewerbering 5-7, 90574 Roßtal
Verantwortliche Person*		Abt. Verpackungsrecht
LUCID-Nummer*		DE3846591768268
E-Mail für Rückfragen*		verpackungsrecht@ winklerundschornd.de
Telefon für Rückfragen*		09127/59434-0
UST-Identnummer oder Steuernummer*		DE305768215 218/246/90178
Voller Name des Zeich- nungsberechtigten*		Dr. Christian Lutzky
Kleinstunternehmen?* (siehe unten)	☐ JA ☐ NEIN	NEIN
Ort & Datum*		Roßtal, 12.08.2026
Rechtsverbindliche Unterschrift*		

„Kleinstunternehmen“ sind Unternehmen, die SOWOHL **weniger als 10 Mitarbeiter** im Vollzeitäquivalent im Jahresschnitt haben ALS AUCH **weniger als 2 Mio Euro Jahresumsatz** oder **2 Mio Euro Bilanzsumme** haben. (gemäß 2003/361/EG)

Bitte als Scan oder Foto per E-Mail an: verpackungsrecht@winklerundschornd.de senden.
Alternativ per Post an Winkler & Schorn, Verpackungsrecht, Gewerbering 5-7, 90574 Roßtal.