

Anzeige eines Zeichnungsbefugten (Unterschriftenprobe)

Zuschuss

1. Angaben zum Zuschussnehmer

Name	Geschäftspartnernummer (falls bekannt)
alle Vornamen	Registernummer (falls vorhanden) ¹
bzw. Firma	Die nachfolgend aufgeführten Personen sind Zeichnungsbefugte im Zusammenhang mit bei der SAB beantragten Zuschussmitteln. Legen Sie bitte eine Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) des Zuschussnehmers bzw. eines gesetzlichen Vertreters bei.
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Land	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) - nur bei natürlichen Personen	

2. Unterschrift(en) Zuschussnehmer bzw. gesetzlicher Vertreter

Änderungen zeige ich der SAB unverzüglich an.

Zuschussnehmer/gesetzlicher Vertreter

Ort	Unterschriften Stempel Siegel
Datum (TT.MM.JJJJ)	

nur von der SAB auszufüllen

Legitimation(en) geprüft durch
Mitarbeiterstempel

¹ Bitte Kopie des Registrauszuges beifügen (soweit der SAB nicht bereits vorliegend)

3. Unterschriftenblatt

Nr.	Name, Vorname des gesetzl. Vertreters und der zur Stellvertretung berechtigten Person	Geburtsdatum	private Wohnanschrift		Amt/Funktion (z.B. gesetzl. Vertreter, Prokurist)	Art der Befugnis ³	unterzeichnet (Unterschriftenprobe)
			Straße Hausnummer	PLZ Ort Land ²			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

² Land nur, wenn Wohnadresse außerhalb der Bundesrepublik Deutschland

³ E = Einzelbefugnis, A = Allgemein (mit jedem anderen Befugten gemeinsam), B = Beschränkt (nur mit einem A-Befugten gemeinsam)