

Unterschriftenblatt

für juristische Personen, Personengesellschaften
und sonstige Rechtskonstruktionen

Firma (Vollmachtgeber)

Geschäftspartnernummer

Die nachstehend Genannten sind befugt, uns (Vollmachtgeber) im Rahmen der Geschäftsverbindung mit der Sächsischen Aufbaubank - Förderbank - (SAB) im ausgewiesenen Umfang zu vertreten. Diese Berechtigung bleibt solange in Kraft, bis der SAB ein schriftlicher Widerruf zugegangen ist.

☐ **Neues Unterschriftenblatt im Rahmen einer bestehenden oder bei Begründung einer neuen Geschäftsbeziehung zur SAB; bisheriges Unterschriftenblatt wird hierdurch widerrufen**

☐ **Ergänzung zum Unterschriftenblatt vom** (Datum)

E = Einzelbefugnis

A = Allgemein (zeichnet mit jedem anderen Befugten gemeinsam)

B = Beschränkt (nur mit A-Befugten gemeinsam)

G = Befugnis zur Veräußerung oder Belastung von Grundstücken i. S. d. § 49 Abs. 2, 54 Abs. 2 HGB

D = Befugnis zur Darlehensaufnahme, § 54 Abs. 2 HGB

Z = Befugnis zur Beantragung und Entgegennahme von Auszahlungen (Verfügungsberechtigung)

I = Befugnis zur Einholung von Auskünften zur gesamten Geschäftsbeziehung (Die SAB wird insoweit vom Bank- und Verwaltungsgeheimnis befreit)

vollständiger Name

Befugnis (für E, A, B ist obligatorisch
eine Auswahl notwendig)

Unterschriftenprobe

Gesetzliche Vertreter

	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Prokuristen

	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	
	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	
	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	

Handlungsbevollmächtigte i. S. d. § 54 HGB/ sonstige Bevollmächtigte

	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G D Z I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Steuer-ID nach § 139b AO			
	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G D Z I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Steuer-ID nach § 139b AO			
	E A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G D Z I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Steuer-ID nach § 139b AO			

Für alle Verfügungsberechtigten (Bevollmächtigte mit der Befugnis 'Z'), deren Vertretung nicht aus einem öffentlichen Registers hervorgeht, ist eine Identifikation nach dem Geldwäschegesetz durchzuführen, § 154 Abgabenordnung. Für für Darlehensnehmer auftretende Personen im Sinne des

§ 10 Geldwäschegesetzes ist darüber hinaus unabhängig von der Verfügungsvollmacht eine Identifikation nach dem Geldwäschegesetz durchzuführen. Die SAB stellt Ihnen dazu entsprechende Unterlagen und Informationen zur Verfügung.

Vollmachtgeber (Geschäftsführung/ Vorstand lt. Handelsregister)

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Firmenstempel