

Unterschriftenblatt für juristische Personen

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.

- 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)

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

Ergänzung zum Unterschriftenblatt vom (Datum)

vollständiger Name

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

Unterschriftenprobe

Gesetzliche Vertreter²

	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E	A	B						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E	A	B						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E	A	B						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Prokuristen²

	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	G	<input type="checkbox"/>	
E	A	B									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
G											
<input type="checkbox"/>											
	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	G	<input type="checkbox"/>	
E	A	B									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
G											
<input type="checkbox"/>											
	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	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 Bevollmächtigte³

	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>D</td><td>Z</td><td>I</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	G	D	Z	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>D</td><td>Z</td><td>I</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	G	D	Z	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr><td>E</td><td>A</td><td>B</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	E	A	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>D</td><td>Z</td><td>I</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	G	D	Z	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="text"/>																

Vollmachtgeber (Geschäftsführung/ Vorstand lt. Handelsregister)

Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Firmenstempel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Identifizierungspflicht: Sofern mit der SAB durch eine oben stehende Person eine neue Geschäftsbeziehung begründet wird, hat sich die für den Vertragspartner auftretende Person gem. § 10 Abs. 1 Nr. 1 GwG unabhängig von der Vertreterstellung vollständig zu identifizieren. (Beachten Sie hierzu unsere Kundeninformation zu den gesetzlichen Pflichten nach dem Geldwäschegesetz und der Abgabenordnung, VD65222).

² Bitte reichen Sie uns je Person eine einfache, vollständige Ausweiskopie ein. Soweit diese einen gesetzlichen Vertreter vertritt, welcher wiederum eine juristische Person, Personengesellschaft, Stiftung oder sonstige Rechtsgestaltung ist, reichen Sie bitte zusätzlich einen Registereintrag, Satzung oder ein sonstiges gleichwertiges Nachweisdokument ein.

³ Identifizierungspflicht und Angabe der Steuer-ID (Beachten Sie hierzu unsere Kundeninformation zu den gesetzlichen Pflichten nach dem Geldwäschegesetz und der Abgabenordnung, VD65222)