



## Vollmacht für Förderverfahren (Zuschüsse)

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir (Vollmachtgeber)

**Kundennummer SAB** (sofern bekannt)

**Name**

**Vorname**

bzw. **Firma**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

Herrn/Frau/Firma (Vollmachtnehmer)

**Kundennummer SAB** (sofern bekannt)

**Name**

**Vorname**

bzw. **Firma**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

Vollmachtgeber

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

Vollmachtnehmer

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

mich/uns in den Angelegenheiten

- aller Förderverfahren, die Zuschüsse betreffen** oder  
 **des einen Zuschuss betreffenden Förderverfahrens**

**Bezeichnung** (z.B. Richtlinie, Objekt, SAB-Antragsnummer)

zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst insbesondere:

- die Antragstellung und die damit verbundene Beschaffung und Vorlage von Dokumenten,
- die Entgegennahme von Bescheiden der SAB,
- die Abgabe von Erklärungen zum Datenschutz,
- die Stellung von Auszahlungsanträgen und die Entgegennahme der Auszahlungen,
- die Führung des Verwendungsnachweises,
- die Einholung von Auskünften und die Einsichtnahme in die Verwaltungsakte/n und
- die Vertretung in ggf. notwendigen Widerspruchsverfahren. (Nicht zutreffendes bitte streichen.)

**Unterschrift(en) | Stempel**

**Unterschrift(en) | Stempel**

**Anlage:** Erklärung des Vollmachtnehmers gemäß SAB-Vordruck 60450 „Datenschutzrechtliche Einwilligung - Zuschuss/ oder Darlehen“ (Dabei ist „Antragsteller“ als Vollmachtnehmer zu verstehen.)