

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 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.)

Datenschutz

Dem Antragsteller und dem Vollmachtnehmer sind bekannt, dass die Sächsische Aufbaubank - Förderbank - gemäß § 8 a Förderbank-Gesetz zur Erfüllung ihrer Aufgaben befugt ist, personenbezogene Daten von Antragstellern und Kunden der Bank zu verarbeiten.

Der Antragsteller und der Vollmachtnehmer erklären, dass sie das Datenschutz-Informationsblatt DSGVO (SAB-Vordruck 64005) erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen haben.

| |
|-----------------------------------|
| Unterschrift(en) Stempel |
|-----------------------------------|

| |
|-----------------------------------|
| Unterschrift(en) Stempel |
|-----------------------------------|