

## Vollmacht für Förderverfahren (Zuschüsse)

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir (Vollmachtgeber)

**Kundennummer SAB** (sofern bekannt)

**Name**

**Vorname**

**Firma**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

den Vollmachtnehmer

**Kundennummer SAB** (sofern bekannt)

**Name, Vorname**

**geboren am** (TT.MM.JJJJ)

**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 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** (Vollmachtgeber)

**Unterschrift(en) | Stempel** (Vollmachtnehmer)