



**Anzeige von Verfügungsberechtigten  
(Unterschriftenprobe)**

- Darlehen -

**1. Angaben zum Kontoinhaber (Verfügender/Darlehensnehmer)**

<b>Name</b>
alle <b>Vornamen</b>
bzw. <b>Firma</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>
<b>PLZ Ort</b>
<b>Land</b>
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ) - nur bei natürlichen Personen

<b>Geschäftspartnernummer</b> (falls bekannt)
<b>Registernummer</b> (falls vorhanden) <sup>1</sup>
<b>Steuer-ID</b> (nat. Personen)   <b>USt-ID</b> (Unternehmen)

Nachfolgend aufgeführte Personen sind Verfügungsberechtigte i.S.d. § 154 Abgabenordnung, d.h. sie sind gesetzlicher Vertreter des Kontoinhabers oder durch diese Erklärung vom Kontoinhaber zur Verfügung bevollmächtigt. Die Verfügungsbefugnis umfasst sämtliche bestehenden und zukünftigen Konten und gilt gegenüber der Sächsischen AufbauBank - Förderbank - unbefristet, sofern nichts anderes angegeben ist. Für den Fall, dass es sich bei dem Verfügungsberechtigten um eine juristische Person handelt, teile ich zusätzlich deren Vertreter mit (Registerauszug der juristischen Person). Alle vor dieser Erklärung gegenüber der SAB abgegebenen Anzeigen von Verfügungsberechtigten erlöschen hiermit und werden durch diese ersetzt.

**2. Unterschrift(en) Kontoinhaber bzw. gesetzlicher Vertreter**

**Änderungen zeige ich der SAB unverzüglich an.**

Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter

<b>Ort</b>
<b>Datum</b> (TT.MM.JJJJ)

<b>Unterschriften   Stempel   Siegel</b>
--

nur von der SAB auszufüllen

<b>Legitimation(en) geprüft durch</b>
Mitarbeiterstempel

nur soweit notwendig

<b>Erfassung gem. AO2460 veranlasst durch</b>
Mitarbeiterstempel

<sup>1</sup> Bitte Kopie des Registerauszeuges beifügen (soweit der SAB nicht bereits vorliegend)

**3. Unterschriftenblatt**

Nr.	Name, <b>alle</b> Vornamen d. gesetzl. Vertreters und d. zur Stellvertretung berechtigten Person	Geburtsdatum	private Wohnanschrift			Steuer-Identifikationsnummer	Amt/Funktion (z.B. gesetzl. Vertreter, Prokurist)	Art der Befugnis <sup>3</sup>	unterzeichnet (Unterschriftenprobe)	GP-Nummer des Verfügungsberechtigten (nur von der SAB auszufüllen)
			Straße	Hausnummer	PLZ Ort Land <sup>2</sup>					
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

<sup>2</sup> Land nur, wenn Wohnadresse außerhalb der Bundesrepublik Deutschland

<sup>3</sup> E = Einzelbefugnis, A = Allgemein (mit jedem anderen Befugten gemeinsam), B = Beschränkt (nur mit einem A-Befugten gemeinsam)

Legen Sie bitte für die o.g. Personen eine Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder andere

geeignete Dokumente aus denen sich der vollständige Name, Geburtsdatum und Wohnsitz ergibt bei.