



Anzeige eines Zeichnungsbefugten  
(Unterschriftenprobe)

Zuschuss

1. Angaben zum Zuschussnehmer

<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>

Die nachfolgend aufgeführten Personen sind Zeichnungsbefugte im Zusammenhang mit bei der SAB beantragten Zuschussmitteln.  
Legen Sie bitte eine Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) des Zuschussnehmers bzw. eines gesetzlichen Vertreters bei.

2. Unterschrift(en) Zuschussnehmer bzw. gesetzlicher Vertreter

Änderungen zeige ich der SAB unverzüglich an.

Zuschussnehmer/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

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

### 3. Unterschriftenblatt

Nr.	Name, Vorname des gesetzl. Vertreters und der zur Stellvertretung berechtigten Person	Geburtsdatum	private Wohnanschrift			Amt/Funktion (z.B. gesetzl. Vertreter, Prokurist)	Art der Befugnis <sup>3</sup>	unterzeichnet (Unterschriftenprobe)
			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)