

UNTERSCHRIFTSPROBENBLATT

für die Identifizierung des/der Vertretungs-/Verfügungsberechtigten von juristischen Personen des öffentlichen Rechts

Hinweis: Das Formular wird **antragsübergreifend** im Zuschussgeschäft verwendet. Die Antragsnummer dient nur für ILB-interne Bearbeitungszwecke.

Antragsnummer: _____

Nachfolgend aufgeführte Person(en) ist/sind berechtigt, _____

gegenüber der Investitionsbank des Landes Brandenburg (ILB) zu vertreten. Der Umfang der Vertretungsmacht bestimmt sich nach den gesetzlichen¹ Bestimmungen. Weitergehende Vertretungsberechtigungen sind auf einer gesonderten Vollmacht zu erteilen, die Sie von der ILB gerne zur Verfügung gestellt bekommen.

Funktion, Tätigkeit: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift der Dienststelle: _____

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten: _____

Funktion, Tätigkeit: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift der Dienststelle: _____

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten: _____

Funktion, Tätigkeit: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift der Dienststelle: _____

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten: _____

Ich/Wir versichere/versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und etwaige Änderungen während einer laufenden Geschäftsbeziehung mit der ILB umgehend bekannt zu geben.

Siegel

Unterschrift(en) der gesetzlich vertretenden bzw. zur Verfügung berechtigten Person(en)²

Name(n) in Druckbuchstaben

¹ bei Körperschaften, Anstalten und Stiftungen des öffentlichen Rechts auch satzungsmäßigen Bestimmungen

² zum Beispiel Bürgermeister(in), Amtsdirektor(in), Verbandsvorsteher(in), Präsident(in) etc.