

Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Postfach 16 02 55
19092 Schwerin

Aktenzeichen:

LEpriv

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Unterschriftsprobenblatt

Für den Schulträger/Antragsteller:

sind Ihnen gegenüber folgende Personen zeichnungsberechtigt:

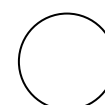
Dienststellung und Name	zeichnungsberechtigt*		Handzeichen
	einzel	gemeinsam	

* bitte zutreffendes ankreuzen

Die hiermit bekanntgegebenen Unterschriften gelten bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Name/n in Druckbuchstaben und rechtsverbindliche Unterschrift/en



Stempel/Siegel