

Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Postfach 16 02 55
19092 Schwerin

Aktenzeichen

Projektbezogene Unterschriftsvollmacht

Formular bitte vollständig ausfüllen!

Bei bitte Zutreffendes ankreuzen!

Hinweis: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Zuwendungsempfänger

1.1 Name des zu vertretenden Zuwendungsempfängers (gem. Ziffer 1.1 des Antrags)

1.2 Straße

1.3 Nr.

1.4 Postleitzahl

1.5 Ort

1.6 Bezeichnung des zur Förderung beantragten Projekts

2. Vertretungs-/Zeichnungsberechtigung

Die in nachfolgender Übersicht aufgeführten Personen sind berechtigt, den Antragsteller für das zur Förderung beantragte Projekt hinsichtlich des Antrags-, Bewilligungs-, Zahlungs- und Abrechnungsverfahrens rechtsverbindlich bzw. mit projektbezogener Handlungsvollmacht zu vertreten.

Rechtsverbindliche Vertretung des Antragstellers

Name, Vorname	Dienstliche Stellung	Zeichnungskompetenz ¹⁾ (gemeinsam bzw. allein)	Unterschriftsprobe

¹⁾ Zeichnungsberechtigung gemäß Kompetenzvollmachten laut Gesellschaftsvertrag, Satzung, Registereintrag u. ä.

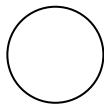
Projektbezogene Handlungsvollmacht

Name, Vorname	Dienstliche Stellung	Unterschriftsprobe

Bei Veränderung jeder Unterschriftsberechtigung ist der Bewilligungsbehörde unaufgefordert eine entsprechende Aktualisierung vorzulegen.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en


Stempel Zuwendungsempfänger