Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Postfach 16 02 55
19092 Schwerin

Aktenzeichen
(sofern vorhanden)

Vorhabenbezogene Unterschriftsvollmacht
bei Änderung gegenüber den Angaben im Antrag

Formular bitte vollständig ausfüllen!

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

1. Antragsteller bzw. Zuwendungsempfänger

1.1 Name des zu vertretenden Antragstellers bzw. Zuwendungsempfängers

1.2 Straße

1.3 Nr.

1.4 Postleitzahl

1.5 Ort

1.6 Bezeichnung des zur Förderung beantragten Vorhabens

2. Vertretungs-/Zeichnungsberechtigung

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

Rechtsverbindliche Vertretung des Antragstellers/Zuwendungsempfängers

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

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

Vorhabenbezogene Handlungsvollmacht

Name, Vorname	Dienstliche Stellung	Unterschriftsprobe

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

_____

Ort, Datum

_____

rechtsverbindliche Unterschrift/en

Stempel
Antragsteller/
Zuwendungsempfänger