

Absender:

Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Geschäftsbereich der NORD/LB
Werkstraße 213
19061 Schwerin

Unterschriftsprobenblatt

Für die Firma: _____

sind Ihnen gegenüber folgende Personen zeichnungsberechtigt:

Dienststellung und Name	einzelnen zeichnungs- berechtigt *)		Unterschriftsprobe
	ja	nein	
Vorstandsmitglieder/ Geschäftsführer/Einzelkaufleute			
Name:			
Name:			
Name:			
Name:			
Prokuristen:			
Name:			
Name:			
Handlungsbevollmächtigte:			
Name:			
Name:			

*) Bitte beachten Sie die Kompetenzvollmachten gemäß Handelsregister

Die hiermit bekanntgegebenen Unterschriften gelten bis zum schriftlichen Widerruf.

.....
(Datum)

(Stempel)

.....
(Unterschrift/en)