**Anlage**

**Informationen zum Antragsteller**

**Antragsteller**:

*(offizieller Name des Antragstellers, z.B. laut Registereintragung)*

|  |  |
| --- | --- |
| Rechtsform |  |

**Register-/Verzeichnisdaten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Register-/Verzeichnisart |  |
| Register-/Verzeichnisnummer |  |
| Registergericht/Verzeichnisstelle |  |
| Tag der letzten Eintragung |  |
| Ausdruck Register/Verzeichnis vom |  |

Der Antragsteller ist in keinem Register oder Verzeichnis erfasst.

ggf. Erläuterung:

**Gemeinnützigkeit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Freistellung von der Körperschafts- und Gewerbesteuer wurde vom Finanzamt erteilt | ja  nein |
| zuständiges Finanzamt |  |
| Letzter Freistellungsbescheid /Anlage zum Körperschaftssteuer-bescheid vom |  |
| Für die Jahre |  |

**Zeichnungsbefugnis:**

Für nachfolgend benannte Personen besteht eine Zeichnungsbefugnis für den Antragsteller. Diese Personen dürfen im angezeigten Umfang für das weitere Zuwendungsverfahren Dokumente rechtsverbindlich unterzeichnen und Erklärungen abgeben.

Änderungen werden der Bewilligungsbehörde unverzüglich mitgeteilt.

***I. Im Register/Verzeichnis eingetragene Vertretung***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | Name | Vorname | Vertretung | | | Sonstige Vertretungsregel |
| einzeln | zu zweit | sonstig |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***II. Nicht im Register/Verzeichnis eingetragene Vertretung***

Vertretungs-Grundlage:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | Name | Vorname | Vertretung | | | Sonstige Vertretungsregel |
| einzeln | zu zweit | sonstig |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***III. rechtsgeschäftlich erteilte Vollmacht***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vollmacht wurde erteilt für | Vertretung | | | Sonstige Vertretungsregel | Befristung der Vollmacht | Begrenzung der Vollmacht auf folgende Bereiche |
| Name, Vorname | einzeln | zu zweit | sonstig |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Hinweis: Die Vollmachten unter II. und III. sind mit einzureichen.

Datum:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters