

Die nachfolgende Vollmacht gilt für folgende Förderobjekte:

Antragsnummer: Förderobjekt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

***V o l l m a c h t***

Ich/wir, der/die auf Seite 2\* genannte/n Vollmachtgeber, bevollmächtige/n hiermit:

\*(bitte beide Seiten der Vollmacht vollständig ausgefüllt und unterschrieben beifügen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name/Firmenname: |  |       |
| Straße/Hausnummer: |  |       |
| PLZ Wohnort/Firmensitz: |  |       |
| Telefon/E-Mail: |  |       |

mich/uns in allen Angelegenheiten, die sich aus meiner/unserer Geschäftsbeziehung mit der Hamburgischen Investitions- und Förderbank ergeben, zu vertreten.

Insbesondere ist der/die Bevollmächtigte zur Entgegennahme und Abgabe aller für und gegen die/den Vollmachtgeber wirkenden Erklärungen sowie zum Empfang von Geldleistungen aller Art berechtigt.

Der sich aus dem Geschäftsverkehr ergebende Schriftverkehr ist ausschließlich mit dem/der Bevollmächtigten zu führen.

**Die Vollmacht gilt der Hamburgischen Investitions- und Förderbank gegenüber ab dem** **bis zum schriftlichen Widerruf.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vollmacht: Seite 2 von 2**  | **Antragsnummer:**  |  |
|  |  | Ich/wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift die Erteilung der Vollmacht in dem auf Seite 1 genannten Umfang. |
|  |  |  |
| **Name**  | **Anschrift**  | **Unterschrift** |
| **Vollmachtgeber**  | **Vollmachtgeber**  | **Vollmachtgeber**  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |

**Der/die Bevollmächtigte bestätigt die Übernahme der Vollmacht in dem auf Seite 1 genannten Umfang.**

**Unterschrift/Firmenstempel Bevollmächtigte/r**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_