



Vollmacht

Die nachloiger	ide volimacht glit für folgende	Forderobjekte:
Antragsnumme	er:	Förderobjekt:
•	•	/ollmachtgeber, bevollmächtige/n hiermit: gefüllt und unterschrieben beifügen)
Name/Firmer	nname:	
Straße/Haus	nummer:	
PLZ Wohnor	t/Firmensitz:	
Telefon/E-Mail:		
Investitions- u Insbesondere	und Förderbank (IFB Hamb	gte zur Entgegennahme und Abgabe aller für und gegen die/den
	sowie zum Empfang von	Geldleistungen aller Art berechtigt.
	jedoch <u>nicht</u> zu zum Emp	fang von Geldleistungen berechtigt.
Der sich aus zu führen.	dem Geschäftsverkehr erg	ebende Schriftverkehr ist ausschließlich mit dem/der Bevollmächtigten
Die Vollmach	nt gilt der IFB Hamburg geg	enüber ab dem
	bis zur Auszahlung der F	örderung und Ablauf der Rechtsmittelfrist.
	bis zum schriftlichen Wide	erruf dieser Vollmacht.

IEUQ017F0223 LCD Seite 1 von 2

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, Vorname Vollmachtgeber	Anschrift Vollmachtgeber		Unterschift Vollmachtgeber		
Der/die Bevollmächtigte bestätigt	die Übernahme de	r Vollmacht in dem	auf Seite 1 genannten Umfang.		
Ort/Datum: Unterschrift Bevollmächtigte/r:					
		ggf. Firmenste	omnol		
		ggi. i illiensi	Shipei		

IEUQ017F0223 LCD Seite 2 von 2