



● ● Anzeige von Verfügungsberechtigten (Unterschriftenprobe)

Name Firma Gesellschaft
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Kundennummer
Kontonummer
Steuer-Identifikationsnummer (nat. Personen) Steuernummer (Unternehmen)

Nachfolgend aufgeführte Personen sind Verfügungsberechtigte i.S.d. § 154 Abgabenordnung, d.h. sie sind gesetzlicher Vertreter des Kontoinhabers oder durch diese Erklärung vom Kontoinhaber zur Verfügung bevollmächtigt. Die Verfügungsbefugnis umfasst sämtliche bestehenden und zukünftigen Konten und gilt gegenüber der SBG unbefristet, sofern nichts anderes bei den einzelnen Personen angegeben ist (das Feld „Beschränkungen“ ist zu nutzen).

Für den Fall, dass es sich bei dem Verfügungsberechtigten um eine juristische Person handelt, teile ich zusätzlich deren Vertreter mit (Registerauszug der juristischen Person).

Alle vor dieser Erklärung bei der SBG abgegebenen Anzeigen von Verfügungsberechtigten erlöschen hiermit und werden durch diese ersetzt.

1. Verfügungsberechtigter

Name
alle Vornamen
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Registernummer ¹
Amt Funktion
Art der Befugnis ²
Beschränkungen
Steuer-Identifikationsnummer (nat. Personen) Steuernummer (Unternehmen)
Unterschriftenprobe

2. Verfügungsberechtigter

Name
alle Vornamen
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Registernummer ¹
Amt Funktion
Art der Befugnis ²
Beschränkungen
Steuer-Identifikationsnummer (nat. Personen) Steuernummer (Unternehmen)
Unterschriftenprobe

¹ Bitte Kopie des Registerauszeuges beifügen (soweit der SBG nicht bereits vorliegend)

² E = Einzelbefugnis, A = Allgemein (mit jedem anderen Befugten gemeinsam), B = Beschränkt (nur mit einem A-Befugten gemeinsam)

3. Verfügungsberechtigter

Name	Registernummer ¹
alle Vornamen	Amt Funktion
Straße, Hausnummer	Art der Befugnis ²
PLZ, Ort	Beschränkungen
Land	Steuer-Identifikationsnummer (nat. Personen) Steuernummer (Unternehmen)
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Unterschriftenprobe

4. Verfügungsberechtigter

Name	Registernummer ¹
alle Vornamen	Amt Funktion
Straße, Hausnummer	Art der Befugnis ²
PLZ, Ort	Beschränkungen
Land	Steuer-Identifikationsnummer (nat. Personen) Steuernummer (Unternehmen)
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Unterschriftenprobe

Soweit der Antragsteller in einem öffentlichen Register eingetragen ist, fügen Sie bitte den aktuellen Registerauszug in Kopie bei, aus dem sich die Legitimation der zur Stellvertretung berechtigten Personen ergibt.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie verpflichtet sind, die SBG - Sächsische Beteiligungsgesellschaft mbH zu informieren, wenn sich Verfügungsberechtigungen ändern.

Kunde

Ort Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Stempel
------------------------	----------------------

durch die SBG auszufüllen

Legitimation(en) geprüft nach A02460

Datum Kennzeichen Unterschrift
