

Anlage zum Antrag „Initiative Inklusion“
*Bitte bei Antragstellung beifügen bzw. einsenden,
sobald sich Angaben im Zuwendungszeitraum ändern!*

Nachweis der Zeichnungsrechte/Vertretungsberechtigung

Unternehmen	Anschrift	Telefon E-Mail Homepage

Vorstand und sonstige Vertretungsberechtigte (z.B. Geschäftsführer/-in) gegenüber der Behörde:

Vor- und Zuname, Anschrift Telefon E-Mail	Funktion ggf. Art/Umfang/Einschränkung der Vertretungsberechtigung	Unterschriftsprobe

Ort, Datum

Unterschrift/en der/des Zeichnungsbefugten