

Vollmacht für Förderverfahren (Zuschüsse)

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir (Vollmachtgeber)

Kundennummer SAB (sofern bekannt)
Name
Vorname
Firma
Straße, Hausnummer
PLZ Ort

den Vollmachtnehmer

Kundennummer SAB (sofern bekannt)
Name, Vorname
geboren am (TT.MM.JJJJ)
Firma
Straße, Hausnummer
PLZ Ort

Vollmachtgeber

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Vollmachtnehmer

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

mich/uns in den Angelegenheiten des einen Zuschuss betreffenden Förderverfahrens

Bezeichnung (z.B. Richtlinie, Objekt, SAB-Antragsnummer)

zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst insbesondere:

- die Antragstellung und die damit verbundene Beschaffung und Vorlage von Dokumenten,
 - die Entgegennahme von Bescheiden der SAB,
 - die Abgabe von Erklärungen zum Datenschutz,
 - die Stellung von Auszahlungsanträgen und die Entgegennahme der Auszahlungen,
 - die Führung des Verwendungsnachweises,
 - die Einholung von Auskünften und die Einsichtnahme in die Verwaltungsakte/n und
 - die Vertretung in Widerspruchsverfahren.
- (Nicht zutreffendes bitte streichen.)

Datenschutz

Dem Antragsteller und dem Vollmachtnehmer sind bekannt, dass die Sächsische Aufbaubank - Förderbank - gemäß § 8 a Förderbank-Gesetz zur Erfüllung ihrer Aufgaben befugt ist, personenbezogene Daten von Antragstellern und Kunden der Bank zu verarbeiten.

Der Antragsteller und der Vollmachtnehmer erklären, dass sie das Datenschutz-Informationsblatt DSGVO (SAB-Vordruck 64005) erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen haben.

Unterschrift(en) Stempel (Vollmachtgeber)

Unterschrift(en) Stempel (Vollmachtnehmer)
