

.....
Stempel bzw. Bezeichnung des Trägers

Hamburg,.. ..

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales,
Familie und Integration
Amt für Arbeit und Integration / AI 4
Postfach 76 01 06
22051 Hamburg

Nachweis der Vertretungsberechtigung

Aktenzeichen:

1. Geschäftsstelle oder Postanschrift	Anschrift	Fernsprecher ggf. E-Mail und Homepage

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

Vor- und Zuname, Anschrift und Fernsprecher	Funktion beim Träger/ ggf. Art/Umfang/Einschränkung der Vertretungsberechtigung	Unterschriftsprobe

3. Eine aktuelle Satzung/ein aktueller Gesellschaftervertrag ist beigefügt: ja / nein

.....
Unterschrift der Zeichnungsbefugten / des Zeichnungsbefugten

.....
ggf. Unterschrift einer 2. zeichnungsbefugten Person, soweit dies die jeweilige Satzung/Gesellschaftervertrag erfordert.