# Erklärung zur Unterschriftsberechtigung

**Träger:**

 (vollständige Bezeichnung der rechtlich eigenständigen Einheit gemäß Eintragung im Handelsregister / Vereinsregister etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Unterzeichnungsberechtigung für** (bitte jeweils ankreuzen) |
| Nr | Name, Vorname | Funktion (ggf. Vorhaben) | Anträge / Angebote | Rechtsbehelfs-verzichts-erklärungen | Auszahl-anträge | Sachberichte | BeantragungVERA online Sicherheits-zertifikate | Unterschrift Mitarbeiter:innen |
| Inhalte / Konzepte | Finanzen |
| **1** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **2** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **3** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **4** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **5** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **6** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **7** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **8** |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |

Ich bestätige, dass die oben genannten Mitarbeiter:innen für die genannten Bereiche unterzeichnungsberechtigt sind.
Änderungen / Ergänzungen dieser Vollmachten werden der Die Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration umgehend mitgeteilt.

Datum:  rechtsverbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmenstempel