

Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Postfach 16 02 55
19092 Schwerin

Aktenzeichen

AD _____

Nur von der Bewilligungsstelle auszufüllen!

Unterschriftsprobenblatt

Für den Schulträger/Antragsteller

sind Ihnen gegenüber folgende Personen zeichnungsberechtigt

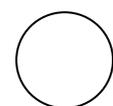
Dienststellung und Name	zeichnungsberechtigt*		Handzeichen
	einzel	gemeinsam	

* bitte zutreffendes ankreuzen

Die hiermit bekanntgegebenen Unterschriften gelten bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Name(n)/ Funktion in Druckbuchstaben/ rechtsverbindliche Unterschrift(en)



Stempel