

Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut  
 Mecklenburg-Vorpommern  
 Postfach 16 02 55  
 19092 Schwerin

Aktenzeichen:

DPS -

Nicht vom Antragsteller 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 und rechtsverbindliche Unterschrift(en)

○

Stempel/Siegel