

Stempel/ Bezeichnung des Zuwendungsempfängers

Unterschriftenblatt zur Zahlakte

für Projekt/ Maßnahme: _____

HHJ: _____

Geschäftsstelle, Vorstand, Vertretungsberechtigte, Konto d. Verbandes u. Trägers der freien Jugendhilfe

1. Geschäftsstelle oder Postanschrift:

Anschrift	Fernsprecher/ FAX

2. Bevollmächtigte und sonstige Vertretungsberechtigte (z.B. Geschäftsführer) gegenüber der Behörde bzw. des Jugendhilfeträgers

Vor- und Zuname, Anschrift, Fernsprecher (privat, ggf. dienstlich)	Funktion im Verband/ ggf. Einschränkung der Vertretungsberechtigung	Unterschriftenprobe

3. Bei Zuwendung bitten wir um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	IBAN, BIC, Geldinstitut

Datum/ Unterschrift(en) der Vertretungsberechtigten lt. Vereinssatzung (zusätzl. in Druckbuchstaben) (gem. § 26 BGB)