Unterschriftsprobenblatt

Es wird bekanntgegeben, dass für

Name bzw. Firmenwortlaut

Datum (TTMMJJJ)

Bitte unbedingt ausfüllen!

Hinweis:

Verwenden Sie bitte dieses Formular auch, um Änderungen bei den Zeichnungsberechtigten bekannt zu geben. Es sind immer sämtliche Zeichnungsberechtigte anzuführen.

Zutreffendes bitte ankreuzen ⊠!

Steuernummer

	Anschrift/Ort der Geschäftsleitung/Betriebsort	
folgende Person(en) gegenüber dem Finanzamt zeichnungsberechtigt ist/sind (§ 18 GmbHG/§ 72 AktG/§ 17 Gen.G usw.)		
	Familien- und Vorname, Funktion (zB GeschäftsführerIn, Vorstandsmitglied, GesamtprokuristIn, Handlungsbevollmächtigte[r])	Unterschriftsprobe
1		
	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
2		
_	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
3		
	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
4		
_	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
5		
	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
6		
7	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
8	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	
	zeichnet einzeln zeichnet gemeinsam mit (Zahl)	

Diese Regelung gilt bis auf Widerruf. Änderungen werden unter Verwendung des Formulars Verf 26 rechtzeitig angezeigt.

w.bmf.gv.at

BUNDESMINISTERIUM FÜR FINANZEN