

## Anlage 4 Nachweis der Zeichnungsberechtigung

### **Aktenzeichen:**

(soweit vorhanden)

### **Antragsteller:**

### **Förderung von Beratungsangeboten für Lesben, Schwule, Bisexuelle, Transsexuelle und Intersexuelle**

hier: Vertretungs-/Zeichnungsbefugnis

Name der Maßnahme:

### ***Bestätigung der Zeichnungsbefugnis***

Die Befugnis zur Leistung der rechtsverbindlichen Unterschrift im Rahmen des Zuwendungsverfahrens besitzen folgende Personen (auch Vertretende angeben):

<b>Name</b>	<b>Funktion</b>	<b>Unterschrift</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel