

Bevollmächtigung

Hiermit ermächtigt Herr/Frau
Name Vollmachtgeber/in

nachfolgend genannte Person(en)

1.
Name, Vorname

.....
Anschrift

2.
Name, Vorname

.....
Anschrift

zur rechtsgeschäftlichen Alleinvertretung gegenüber Dritten im Namen des oben genannten Vollmachtgebers. Die Vollmacht gilt solange, bis sie widerrufen wird.

.....
Datum, Unterschrift des Vollmachtgebers

Dieses Merkblatt dient lediglich als Orientierungshilfe.

Berliner Projektfonds Kulturelle Bildung
Geschäftsstelle
Kulturprojekte Berlin GmbH
Klosterstraße 68
10179 Berlin

<http://projektfonds.kulturprojekte-berlin.de/projekte/>

www.kubinaut.de

Kulturprojekte Berlin GmbH / Mai 2017