

Unterschriftsprobenblatt

Datum (TTMMJJJJ)
06022024
Bitte unbedingt ausfüllen!


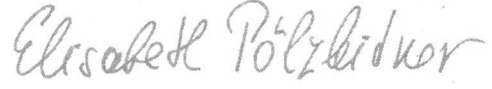
Hinweis:

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

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Es wird bekanntgegeben, dass für	Abgabenkontonummer
Name bzw. Firmenwortlaut Creative Language Teachers GesbR	
Anschrift/Ort der Geschäftsleitung/Betriebsort Scheigergasse 74, 8010 Graz	

folgende Person(en) gegenüber dem Finanzamt zeichnungsberechtigt ist/sind (§ 18 GmbH/§ 72 Gen.G usw.)

Familien- oder Nachname und Vorname, Funktion (zB GeschäftsführerIn, Vorstandsmitglied, GesamtprokuristIn, Handlungsbevollmächtigte[r])		Unterschriftsprobe
1	Mag. Bergmann Laura, Gesellschafter, Geschäftsführung <input checked="" type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
2	Mag.Dr. Pölzleitner Elisabeth, Gesellschafter, Geschäftsführung <input checked="" type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
3	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
4	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
5	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
6	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
7	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
8	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	

www.bmf.gv.at



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

07.02.2024



Datum und firmenmäßige Zeichnung